

Antragstellerin/ Antragsteller Name, Vorname, Anschrift

Ort, Datum

Telefon tagsüber

E-Mail

Stadt Barby  
Bauamt  
Marktplatz 14  
39249 Barby

## Antrag Baumfällung/ Baumschnitt

### 1. Standort / Betroffenes Grundstück (Straße, Hausnummer)

### 2. Angaben über den Baum/ die Bäume

Baum	1	2	3	4	5
Baumart					
Stammumfang 1m Höhe					
Ø Baumkrone					

### 3. Angaben zum Antrag

Baum	1	2	3	4	5
Baumfällung					
Kronen- reduzierung*					
Ausästung*					
Abgrabung im Wurzelbereich*					

\*Zutreffendes bitte ankreuzen

### 4. Begründung zum Antrag

5. **Bei Maßnahmen aufgrund von Bauvorhaben bitte das Aktenzeichen der Baugenehmigung angeben.**

Aktenzeichen

Datum der Genehmigung

Bezeichnung des Bauvorhabens

6. **Eigentümer / Nutzungsberechtigter (wenn nicht Antragssteller identisch)**

Name, Vorname

Anschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Grundstückseigentümer/-in

**Anlage:**

- Lageplan
- Fotos des Baumes/ der Bäume
- Eventuell Gutachten

Bitte drucken Sie den ausgefüllten Antrag aus, unterschreiben diesen und senden uns diesen mit Anlagen zu.