

Stadt Baruth/ Mark
Abteilung Ordnung, Sicherheit
und Gewerbeabteilung
Ernst- Thälmann- Platz 4
15837 Baruth/ Mark

Antrag auf Genehmigung zur Baumfällung

Antragsteller:.....
(Name, Vorname)

.....
(Anschrift)

.....
(Telefon)

Grundstück:.....
(Straße, Hausnummer oder Gemarkung; Flur; Flurstück)

Betreffender Baum/Bäume:

Art:.....

Art:.....

Begründung der Fällung:

Bemerkungen:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....