



**STADT
HALBERSTADT**

Der Oberbürgermeister

Postanschrift Stadt Halberstadt, Postfach 1537, 38805 Halberstadt

Stadt Halberstadt
Abteilung Stadtgrün/Sauberkeit
Gröperstraße 88
38820 Halberstadt

Antrag

nach Baumschutzsatzung der Stadt Halberstadt

- für die Stadt Halberstadt und deren Ortsteile

- ☐ auf Baumfällung/ Heckenrodung
- ☐ auf Kroneneinkürzung (Gestaltsveränderung)
- ☐ auf sonstige Maßnahmen

Antragsteller(in)

Name, Vorname, Firma	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
E-Mail	

Ich bin

- ☐ Grundstückseigentümer(in)
- ☐ Bevollmächtigte(r) / Verwalter(in)

Hinweis: Zustimmung des Grundstückseigentümers beifügen

Bei Kleingartenanlagen ist die Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes erforderlich.

Baumstandort

PLZ, Ort	
Straße, Haus-Nr.	
Gemarkung	
Flur	Flurstück

Hiermit beantrage ich für folgende Bäume/ Hecken:

lfd. Baumnummer	Baumart/ Heckenart	Stammumfang des Baumes in cm **	Länge der Hecke in m	Fällung	gestaltsverändernde Maßnahmen *	Wurzelschnitt	Befestigung	Ausschachtung im Wurzelbereich	Begründung
1									
2									
3									
4									
5									

(* - z.B. starker Rückschnitt)

(** - gemessen in 1,30 m Höhe)

Folgende Unterlagen sind dem Antrag laut § 6 Abs. 1 Baumschutzsatzung beizufügen:

☐ Fotos/ Lageplan mit Eintragung der oben genannten Gehölze, ihrem Standort und der Angabe des Stammumfanges (in 130 cm Höhe gemessen)

☐ bei Bauvorhaben: Kopie des vermessenen Lageplans

Für den gefälltten Baum/ die gefälltten Bäume kann die erforderliche Ersatzpflanzung

☐ auf dem o.g. Grundstück

☐ auf folgendem Grundstück

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Gemarkung	Flur-Nr.	Flurstück

vorgenommen werden.

Ersatzzahlung

Gemäß § 3a der Baumschutzsatzung der Stadt Halberstadt kann für jede aus rechtlichen oder tatsächlichen Gründen nicht realisierbare Ersatzpflanzung eine Ersatzzahlung festgesetzt werden, die innerhalb von 2 Wochen nach Bestandskraft des Bescheides zu leisten ist. Die Höhe der Ersatzzahlung bemisst sich nach den Kosten der unterbliebenen Ausgleichs- und Ersatzmaßnahme.

☐ Ich schlage eine Ersatzzahlung vor, da eine Ersatzpflanzung aus den o.g. Gründen nicht realisiert werden kann.

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ein, die im Zusammenhang mit der Bearbeitung Ihres Antrages gemäß Baumschutzsatzung stehen.

Ort	Datum/Unterschrift