

(Anschrift mit Telefon/Fax/E-Mail)

Hinweis für den/die Antragsteller(in):
Der Antrag ist vollständig ausgefüllt mit allen unter Ziffer VI aufgeführten Unterlagen bei der UNB einzureichen.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Kreis Steinburg
- Untere Naturschutzbehörde -
Viktoriastr.16 -18
25524 Itzehoe

Antrag auf

- Beseitigung eines Baumes
 Beseitigung von _____ Bäumen
 in der Zeit vom 01.03. - 30.09.

I. Grundstück, auf dem sich der/die zu beseitigende(n) Baum/Bäume befindet/befinden:

Ort:
Straße/Hausnummer:
Gemarkung:
Flur/Flurstück(e):
Eigentümer (falls nicht Antragsteller) mit kompletter Anschrift:

II. Begründung:

- Krankheit, welche (z. B. Pilzbefall):
 Bauvorhaben (bei baugenehmigungspfl. Vorhaben bitte Antrag dem Bauantrag beifügen)
 Umsturzgefahr akute Umsturzgefahr
 zu erwartende Schäden an Gebäuden/Gegenständen
 Sonstiges:

Falls beantragt, warum muss in der Zeit vom 01.03. - 30.09. gefällt werden?

III. Angaben zum zu beseitigenden Baum/zu den Bäumen (bei mehreren Bäumen bitte Nummern vergeben und diese auch auf der Karte verwenden):

	Art	Umfang in 1m Höhe
Baum Nr. 1		
Baum Nr. 2		
Baum Nr. 3		
Baum Nr. 4		
Baum Nr. 5		
Baum Nr. 6		
Baum Nr. 7		

IV. Angaben zum beabsichtigten Ausgleich:

- Der Ausgleich soll in Geld erbracht werden
 Es sollen neue Bäume gepflanzt werden
 Vorschlag:

V. Grundstück, auf dem die Ausgleichsmaßnahme durchgeführt werden soll (sofern abweichend von I.):

Ort: Straße, Nr.: Gemarkung: Flur/Flurstück(e): bisherige Nutzung: Eigentümer, sofern abweichend vom Antragsteller, mit kompletter Anschrift

VI. Unterlagen:

1. Flurkartenauszug/-auszüge (Katasteramt) Maßstab 1 : 2.000 oder 1 : 1.000
2. Einverständniserklärung, soweit der/die Antragsteller(in) nicht Grundstückseigentümer(in) des Grundstücks/der Grundstücke ist, auf dem der Eingriff bzw. die Ausgleichsmaßnahme durchgeführt werden.
3. Bei Krankheit/Umsturzgefahr: Bescheinigung eines anerkannten Fachbetriebes für Baumpflege oder eines öffentlich bestellten, amtlich vereidigten Sachverständigen für Baumpflege sowie Foto(s), sofern vorhanden!

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift Antragsteller

Einverständniserklärung:

Grundstückseigentümer zu Ziffer I.

 (Unterschrift)

Grundstückseigentümer zu Ziffer V.

 (Unterschrift)