

Antrag zur Baumschutzsatzung

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Eingang (wird vom Gartenbauamt ausgefüllt)

telefonisch Fax/ E-Mail schriftlich persönlich

Datum

Stadt Karlsruhe
Gartenbauamt
Lammstraße 7a
76133 Karlsruhe

interne Vermerke (wird vom Gartenbauamt ausgefüllt)

Az. Stadtteil DV-Nr.

Es wird beantragt:

Fällung Schnitt Überprüfung

Gründe: (Ggf. weitere Erläuterungen und Belege beifügen)

- Bauantrag/Bauvoranfrage/Kenntnisgabeverfahren
- Schäden an baulichen Einrichtungen
- Einwurzelung in Entsorgungsleitungen
- Umsturzgefahr/ Ausbruchsgefahr
- Standsicherheitsüberprüfung
- Nachbarprobleme
- Schlechter Allgemeinzustand
- Bestandspflege
- Sturm Schaden

Antragsteller/Antragstellerin

| | | | |
|------------------------|-----|--------------------|--|
| Familiennamen, Vorname | | Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | | E-Mail | |
| Telefon | Fax | Telefon Mobil | |

Funktion des Antragstellers/der Antragstellerin

- Baum(mit)eigentümer/in Verwalter/in Mieter/in, Pächter/in
 Baumpfleger/in _____
 Antragsteller/in vor Ortstermin anrufen Baum ist frei zugänglich. Betreten des Grundstücks wird erlaubt.

Baumeigentümer/Baumeigentümerin (wenn abweichend von Antragsteller/in)

| | | | |
|------------------------|-----|--------------------|--|
| Familiennamen, Vorname | | Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | | E-Mail | |
| Telefon | Fax | Telefon Mobil | |

Eigentümer/in vor Ortstermin anrufen

Baumdaten (Bei Bauantrag/Bauvoranfrage bitte Baumaufmaß beifügen und entfallende Bäume gelb kennzeichnen.)

| | | | |
|---|---------------------------|----------------------|------------|
| Baumadresse | | oder | |
| <input type="checkbox"/> wie Antragsteller/in | <input type="text"/> | | |
| <input type="checkbox"/> wie Eigentümer/in | Straße, Hausnummer/Gewann | | (Flur) Nr. |
| Standort | Baumgattung/en | Anzahl | |
| <input type="checkbox"/> Vorgarten | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Hof | | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Garten | | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> _____ | | <input type="text"/> | |
| | | Stammumfang | |
| | | <input type="text"/> | |

Ergebnis der Überprüfung (wird vom Gartenbauamt ausgefüllt)

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| Ortstermin am | mit | Sachbearbeiter/in |
| Zustand des Baumes | Entscheidung | Ersatzpflanzung |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> Fällgenehmigung ja | <input type="checkbox"/> kleinkronig |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> keine Fällgenehmigung | <input type="checkbox"/> mittelkronig |
| <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> Beratung | <input type="checkbox"/> großkronig |

Angaben bei Antragserstellung treffen zu und sind so ausgeprägt, dass dem Fällantrag stattgegeben werden kann.

Notizen