

Absender / Antragsteller

Ort, Datum

Telefon-Nr.

An

Stadt Forst (Lausitz)
Betriebsamt
Lindenstraße 10 - 12
03149 Forst (Lausitz)

Az

Eingangsstempel

**ERSATZPFLANZUNG nach § 7 der Baumschutzsatzung der Stadt Forst (Lausitz),
 Anzeige der Realisierung**

Aktenzeichen (Bitte eintragen!)

Hiermit zeige(n) ich/wir die Realisierung der geforderten Ersatzpflanzung an. (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Realisierung:

Die Pflanzung erfolgte gemäß den Festlegungen des Bescheides.

Die Pflanzung erfolgte **nicht** gemäß den Festlegungen des Bescheides.
 (Änderung/Begründung) angeben

.....

.....

.....

Zuweisung eines Ersatz-Pflanzstandortes auf städtischem Grundstück gewünscht

Ausgleichszahlung für ganz oder teilweise unmögliche Ersatzpflanzung gewünscht
 (Gehölzwert zzgl. ersparte Pflanz- und Pflegekosten)

Grundstück: Anschrift (oder Flurstück, Flur), Eigentümer (wenn nicht Absender)

.....

.....

.....

Ersatzpflanzung: (Bitte ausfüllen!)

lfd. Nr.	Anzahl	Gehölzart	bei Bäumen: Stammumfang [cm] bei Hecken: Ausdehnung [lfdm od. m²]	Pflanzort / Bemerkungen

 Unterschrift