

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

gemäß §§ 6, 7 der Baum- und Gehölzschutzsatzung der Gemeinde Hagen im Bremischen vom 29.09.2014

Teil A * Durch den Antragsteller / Antragstellerin auszufüllen

Es wird beantragt: Fällung Schnitt

Antragsteller / Antragstellerin

Name / Vorname: _____

Anschrift: _____

Ortschaft / Ortsteil: _____

Telefon / Fax _____

E-Mail: _____

Baumdaten

Anschrift: _____

Ortschaft / Ortsteil: _____

Standort: Vorgarten Hof Garten Grundstücksgrenze
 Anderes _____

Baumgattung /-en: _____

Stammumfang: _____

Anzahl: _____

Standskizze

Bitte Gebäude mit Einzeichnen und Abständen zu Gebäuden mit angeben

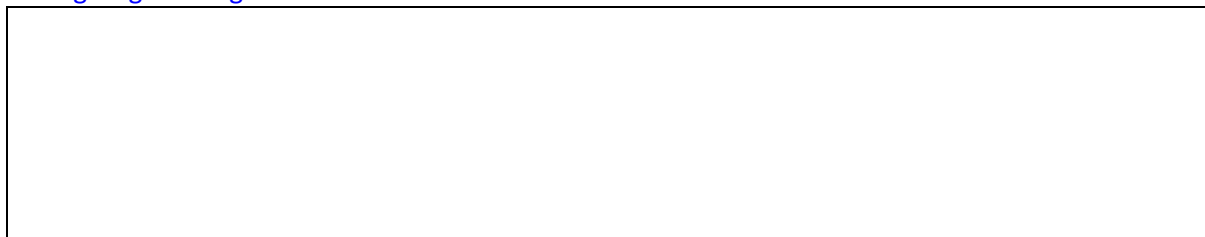


Skizze zu geplanten Nachpflanzungen

Bitte Gebäude mit Einzeichnen und Abständen zu Gebäuden mit angeben



Antragsbegründung



Mir ist die Satzung der Gemeinde Hagen im Bremischen, Landkreis Cuxhaven, zum Schutz der orts- und landschaftsprägenden Bäume und Hecken (Baumschutzsatzung) bekannt und ich erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Ich bin bevollmächtigt diesen Antrag zu stellen.

Mir ist bekannt, das

- alle durch die Maßnahme entstehenden Kosten zu meinen Lasten gehen,
- mit den Arbeiten erst mit Vorliegen der Genehmigung begonnen werden darf,
- durch die Genehmigung dieses Antrages die aufgrund anderer Bestimmungen, erforderlichen Genehmigungen nicht ersetzt werden. Insbesondere auch anderweitige naturschutzrechtliche Bestimmungen.
- für die Genehmigung des Antrages von der Gemeinde Hagen im Bremischen eine Verwaltungsgebühr erhoben wird,
- es wird zugestimmt das Mitarbeiter der Gemeinde Hagen im Bremischen ohne Beisein des Grundstückseigentümers das Grundstück zur Kontrolle betreten dürfen.

Die vorstehend ausgeführten Bestimmungen werden als rechtsverbindlich anerkannt. Ihre Erfüllung ausdrücklich zugesagt.

Datum/Ort

Unterschrift

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

gemäß §§ 6, 7 der Baum- und Gehölzschutzsatzung der Gemeinde Hagen im Bremischen vom 29.09.2014

Teil B * Durch die Gemeinde Hagen im Bremischen auszufüllen

Datum der Überprüfung: _____

Baumschäden: Ja Nein

Pilzbefall: Ja Nein

Fotos: Ja Nein

Sonstiges: _____

Resistograph: Ja Nein

Empfehlung:	Fällen	Beobachten
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

geprüft: _____
Unterschrift

Von der Verwaltung zu prüfen:

Naturdenkmal:

Lt. „B“-Plan geschützt:

Wallhecken:

Wald:

Geprüft: _____
Unterschrift

Genehmigungsvermerk:			
<input type="checkbox"/> genehmigt	<input type="checkbox"/> Gebühr	_____	€
<input type="checkbox"/> nicht genehmigt	<input type="checkbox"/> abgerechnet	_____	(NZ)