

**Antrag auf Erteilung einer Fällgenehmigung gemäß § 6 der
Baumschutzsatzung der Stadt Alsdorf**

Antragsteller : _____ **Datum:** _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hs.-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Beantragte Maßnahme: _____

Grundstück Straße, Hs-Nr. _____

Flur / Flurstück-Nr. _____ (falls bekannt)

Eigentümer d. Grundstücks _____

Baumart : _____

Stammumfang in 1 m Höhe: _____

Kreuzen Sie bitte hier an, welche der in § 6 Abs.1 u. § 8 Abs. 2 der Baumschutzsatzung aufgeführten Ausnahmetatbestände Ihrer Meinung nach zutreffen.

- () Von dem Baum gehen Gefahren für Personen oder Sachen aus und die Gefahren können nicht mit zumutbarem Aufwand auf andere Weise beseitigt werden.
- () Der geschützte Baum ist krank, seine Erhaltung mit zumutbarem Aufwand nicht möglich.
- () Der geschützte Baum ist im Wachstum durch andere geschützte Bäume stark eingeschränkt.
- () Ein zulässiges bauliches Vorhaben kann sonst nicht oder nur unter wesentlichen Beschränkungen verwirklicht werden.
- () Die Bäume beeinträchtigen Lichteinfall auf Fenster und dahinterliegende Räume unzumutbar.

Weitere Begründung der Maßnahme :

Unterschrift : _____