
Stadt Ludwigslust
Bau- und Umweltamt
Schloßstraße 38

19288 Ludwigslust

Antragsteller:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

**Antrag auf Fällung/Pflege gemäß
der Baumschutzsatzung der Stadt Ludwigslust
vom 21.05.2005**

Antragsgegenstand(bitte ankreuzen):

Fällung

Pflege

Grundstücksbezeichnung:

Antragsteller ist:

Straße _____

Eigentümer

Ort _____

Mieter/Pächter

Gemarkung _____

betroffener Dritter

Flur _____

Flurstück _____

Baumart

Zustimmung zur Betretung

Umfang in 1 m Höhe in m : _____

des bezeichneten Grundstückes:

Höhe ca. in m : _____

wird erlaubt

Kronendurchmesser in m : _____

wird verweigert

Begründung zum Antragsinhalt:

angebotene Ersatzpflanzung und Standort:

Datum/Unterschrift des Antragstellers