

Absender/in

Hinweis für den/die Antragsteller(in): Der Antrag ist vollständig ausgefüllt mit allen unter Ziffer VII aufgeführten Unterlagen bei der unteren Naturschutzbehörde einzureichen. Zutreffendes bitte ankreuzen!
Ort, Datum

Kreis Dithmarschen Der Landrat Fachdienst Bau und Naturschutz und Regionalentwicklung untere Naturschutzbehörde Stettiner Str. 30 25746 Heide

Antrag auf:

- Beseitigung eines Baumes
- Beseitigung von _____ Bäumen
- in der Zeit vom 01.03.-30.09.

Az, falls vorhanden: _____

I. Antragsteller/in

Name	Vorname	
Straße, Nr.	PLZ, Ort	Telefon

II. Grundstück, auf dem sich der/die zu beseitigende(n) Baum/Bäume befindet/befinden

Ort		Straße, Nr.	Gemarkung
Flur	Flurstück(e)	Eigentümer, sofern abweichend von I., mit kompletter Anschrift	

III. Begründung:

<input type="checkbox"/> Krankheit, welche: _____ (s. Ziff. VII Nr. 5!)
<input type="checkbox"/> Bauvorhaben (bei baugenehmigungspfl. Vorhaben bitte Antrag dem Bauantrag beifügen!)
<input type="checkbox"/> Umsturzgefahr <input type="checkbox"/> <u>akute</u> Umsturzgefahr <input type="checkbox"/> geminderte ökologische Funktion
<input type="checkbox"/> zu erwartende Schäden an Gebäuden/Gegenständen
hervorgerufen durch:
<input type="checkbox"/> Pilzbefall <input type="checkbox"/> Anfahrtschäden (Stamm oder Wurzelhals betroffen)
<input type="checkbox"/> Sturmschaden <input type="checkbox"/> Wurzelschaden durch Bauarbeiten (insbes. Leitungsverlegung)
<input type="checkbox"/> Versiegelung des Wurzelhalses (Straßenverbreiterung, Fahrradwegebau)
<input type="checkbox"/> ungünstige Bodenverhältnisse (insbes. Sand oder Schotter)
<input type="checkbox"/> _____
Falls beantragt, warum muss in der Zeit vom 01.03.-30.09. gefällt werden?

IV. Angaben zum zu beseitigenden Baum/zu den Bäumen (bei mehreren Bäumen bitte Nummern vergeben und diese auch auf der Karte verwenden)

	Art	Umfang in 1 m Höhe in m	Naturdenkmal ja/nein	Lebenserwartung o. Stand- sicherheit gemindert um %
Baum Nr. 1				
Baum Nr. 2				
Baum Nr. 3				
Baum Nr. 4				

V. Angaben zum beabsichtigten Ausgleich:

- Der Ausgleich soll in Geld erbracht werden (pro Ersatzbaum 400,00 €).
- Der Ausgleich soll vom Ökokonto abgebucht werden (pro Ersatzbaum 400 Ökopunkte/Sofern der Antragsteller nicht Inhaber des Ökokontos ist, bitte schriftliche Einverständniserklärung beifügen!)
- Es sollen neue Bäume gepflanzt werden (bitte unbedingt Grundstück angeben).
- Sonstige Ausgleichsmaßnahme, z. B. Sukzessionsfläche im Verhältnis 4,10 €/m² (Beschreibung; bitte Lageplan Maßstab 1: 500 bzw. 2.000 beifügen!)

VI. Grundstück, auf dem die Ausgleichsmaßnahme durchgeführt werden soll (sofern abweichend von II.):

Ort		Straße, Nr.	Gemarkung
Flur	Flurstück(e)	Eigentümer, sofern abweichend von I., mit kompletter Anschrift	
bisherige Nutzung: _____			

VII. Unterlagen

1. Flurkartenauszug/-auszüge (Katasteramt) Maßstab 1 : 2.000 mit Standort des Baumes/der Bäume sowie der vorgeschlagenen Ausgleichsmaßnahme
2. Übersichtskarte Maßstab 1 : 25.000; auch möglich z. B. Kopie aus einer Straßenkarte (bis zu 1:100.000), sofern sich das Grundstück im Außenbereich befindet.
3. Lageplan Maßstab 1 : 500 der Ausgleichsmaßnahme, sofern in Karte zu 1. nicht ausreichend darstellbar
4. Einverständniserklärung, soweit der/die Antragsteller(in) nicht Ökokonto-Inhaber bzw. Grundstückseigentümer(in) des Grundstücks/der Grundstücke ist, auf dem der Eingriff bzw. die Ausgleichsmaßnahme durchgeführt werden.
5. Bei Krankheit/Umsturzgefahr: Bescheinigung eines Gärtnereifachbetriebes, des Kreisförsters oder eines Baumgutachters und Foto(s), sofern vorhanden!

(Unterschrift Antragsteller)

Einverständniserklärung:

Grundstückseigentümer zu Ziffer II. _____
(Unterschrift)

Grundstückseigentümer zu Ziffer VI. _____
(Unterschrift)