Nachweis Ersatzpflanzung

Wissenschaftsstadt
Darmstadt

Wissenschaftsstadt Darmstadt
-Umweltamt-
Hilpertstraße 31
64295 Darmstadt

Der Magistrat

Aktenzeichen BS 56 _____/_____

Angaben zur Person

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefon	E-Mail

Anzahl, Baumart und Standort der Ersatzpflanzung

Anzahl	Art des Baumes	☐ gleiches Grundstück wie Fällung	
Anzahl	Art des Baumes	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Anzahl	Art des Baumes	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Wichtig: Die Einwilligung des Grundstückseigentümers beifügen, wenn dieser vom Antragsteller abweicht!

Art des Nachweises

☐ Foto ☐ Rechnung

Wichtig: Die geforderte Mindestqualität (Stammumfang 16-18 cm) muss nachvollziehbar sein!

Bestätigung Ersatz

☐ Hiermit versichere ich, dass ich die Ersatzpflanzung wie oben angegeben vorgenommen habe.

Datum _____ _____
Unterschrift

☐ Einer Ersatzpflanzung kann ich aus folgenden Gründen nicht nachkommen und möchte daher eine Ausgleichszahlung von zzt. 359,-- € pro Baum leisten.

Begründung: _____

_____

Datum _____ _____
Unterschrift

56/110 – 11.25