

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 Antragssteller 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 z. Zt. 182,- € pro Baum leisten.

Begründung

Datum, Unterschrift
