Nachweis Ersatzpflanzung

Wissenschaftsstadt Darmstadt



Wissenschaftsstadt Darmstadt		Der Magistrat
-Umweltamt-		
Hilpertstraße 31		
64295 Darmstadt		
Aktenzeichen BS 56/		
Angaben zur Person		
Name	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohno	rt
Telefon		
releion	L-i¥iaii	
Anzahl, Baumart und Standort der Ersatzpflanzung		
Anzahl Art des Baumes	gleiches Grundstück w	ie 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!		
Wichtig. Die Einwinigung des drumdstachseigentumers behagen, wenn dieser vom Antidagsstener abholent.		
Art des Nachweises		
Foto	Rech	nung
Wichtig: Die geforderte Mindestqualität (Stammumfang 16-18 cm) muss nachvollziehbar sein!		
Bestätigung Ersatz		<u>. </u>
Hiermit versichere ich, dass ich die Ersatzpflanzung wie oben angegeben vorgenommen habe.		
Datum, Unterschrift		
☐ Finer Frsatznflanzung kann ich a	 us folgenden Gründen r	nicht nachkommen und möchte daher
eine Ausgleichszahlung von z. Zt. 18	_	
Begründung	, <u> </u>	
Datum, Unterschrift		



Sparkasse Darmstadt
Konto-Nr. 544 000 – BLZ 508 501 50
IBAN: DE93508501500000544000
BIC: HELADEF1DAS

Umweltamt Darmstadt Telefon: 06151-13 3280 E-mail: umweltamt@darmstadt.de Internet: www.darmstadt.de