

- ☐ **Antrag** auf Fällung von geschützten Gehölzen nach der
Baumschutzsatzung der Landeshauptstadt Schwerin
- ☐ **Anzeige** von Schnittmaßnahmen an geschützten Gehölzen nach der
Baumschutzsatzung der Landeshauptstadt Schwerin

Landeshauptstadt Schwerin
Dezernat III
Amt für Umwelt
Am Packhof 2-6
19053 Schwerin

nicht vom Antragsteller auszufüllen

Aktenzeichen:

Eingangsdatum:

Auskunft: Stadthaus, Zimmer 2049/2047
Tel.: 0385 545 2455/-2456
Fax: 0385 545 2479
Email: Baumschutz@schwerin.de

1. Antragstellerin / Antragsteller

.....
Name, Vorname

.....
Straße - Hausnummer / Postleitzahl / Wohnort

.....
Telefon

.....
e-mail

.....
Fax

2. Standort des Gehölzes / Ortsbesichtigung / Eigentümer

.....
Stadtteil

.....
Straße

.....
Haus-Nr.

.....
wenn erforderlich:

Gemarkung

Flur

Flurstück

Bei dem Ortstermin möchte ich/bzw.
eine von mir beauftragte Person dabei sein

ja ☐ nein ☐

Der Ortstermin kann auch ohne meine
Anwesenheit durchgeführt werden

ja ☐ nein ☐

Antragsteller ist Eigentümer des
beantragten Objektes

ja ☐ nein ☐

Eigentümer ist die Stadt Schwerin

ja ☐ nein ☐

3. Nähere Angaben zu den Bäumen

(bei mehr als 5 Bäumen bitte eine entsprechende Tabelle als Anlage beifügen)

Gehölz-Nr.	1	2	3	4	5
Baumart					
Stammumfang in 1m Höhe					
bitte Zutreffendes ankreuzen					
Schnitt- maßnahmen					
Fällung					
Sichtbare Schädigungen					
Pilze					
Totholz					

4. nähere Angaben zu frei wachsenden Hecken

Gesamtlänge der Hecke:m

zur Fällung vorgesehener Heckenabschnitt:m

durchschnittliche Breite der Heckem

5. Berechnung des Baumwertes bei Fällanträgen (bitte Anlage beachten)

Gehölz-Nr.	1	2	3	4	5
Baumart					
Grundwert (A) (in €)					
Gehölzart (b)					
Standortsituation (c)					
Vitalität (d)					
Baumwert = A x b x c x d (€)					
Baumwert – Summe (€) (der Spalten 1 – 5)					

6. Begründung der Fällung / Schnittmaßnahme

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(wenn Platz nicht ausreicht, bitte als Anlage beifügen)

7. Vorstellungen zur Ersatzpflanzung (bitte möglichst heimische Arten verwenden)

- ☐ Zahlung
- ☐ Ersatzpflanzung innerhalb des Stadtgebietes
- ☐ anteilig Pflanzung / Zahlung

Es sollen folgende Arten (in Anzahl, Qualität) verwendet werden:

.....

.....

(wenn Platz nicht ausreicht, bitte als Anlage beifügen)

8. Anlagen

- ☐ Fotos
- ☐ Aktuellen Lageplan mit eingetragenen Gehölzbestand

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller