Absender		0.0		Bad Honnef
Name, Vorname	:	_		DER BÜRGERMEISTER
Straße:		_		
PLZ, Wohnort: _		_		
Tel. (tagsüber): _		_		
E-Mail:		_		
_	rteilung einer Ausnah lung oder Baumveränd			
	zung zum Schutz des Baumbe Fassung stelle ich folgenden A		nnef (Baumsch	utzsatzung) in der
☐ Antrag au	ıf Baumfällung	Anzahl der Bäume –		
☐ Antrag at	uf Baumveränderung	Anzahl der Bäume _		
auf dem Grundst	:ück in Bad Honnef: Straße, ggf.	Flurstücknummer		
separaten Blatt.	den Standort des betroffenen Diese muss das Grundstück, d eden betroffenen Baum mit ei n.	arauf befindliche Gebäud	le und die angr	enzende Straße
Baumnummer	Baumart		Stammumfan	_
			In 1m Höhe über	_

## Begründung der beantragten Fällung oder Baumveränderung: Bei Baumveränderungen schildern Sie bitte zusätzlich die geplanten Maßnahmen. Des Weiteren können aussagekräftige Fotos, aus denen die genannten Gründe hervor gehen, die Bearbeitung erleichtern. П Der Antragsteller ist Grundstückseigentümer. Bei mehreren Eigentümern ist entweder eine Vollmacht, die dem Antrag beizufügen ist, oder die Unterschrift aller Eigentümer erforderlich. Der Antragsteller ist Bevollmächtigter, die Vollmacht ist dem Antrag beigefügt. Der / die Eigentümer ist / sind einverstanden, dass das Grundstück zu Zwecken der Überprüfung der П im Antrag gemachten Angaben sowie zur fachlich korrekten Festsetzung eventueller Ersatzpflanzungen von Mitarbeiterinnen oder Mitarbeitern der Stadt Bad Honnef betreten wird. Der / die Eigentümer bittet / bitten bei Besichtigungen um vorherige Anmeldung unter der Telefonnummer (tagsüber): Im Falle einer Ausnahmegenehmigung zur Baumfällung ist eine Ersatzpflanzung / sind mehrere Er-П satzpflanzungen auf dem betroffenen Grundstück möglich. Falls eine Ersatzpflanzung auf dem betroffenen Grundstück nicht möglich ist, erklärt sich der Antragsteller bereit, eine Ausgleichszahlung vorzunehmen. Diese liegt bei 700 € pro erforderlichen Ersatzbaum. Wir weisen darauf hin, dass für die Bearbeitung des Antrags unabhängig vom Ergebnis eine Bearbeitungsgebühr erhoben wird. Mit der Speicherung sowie mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten erkläre ich mich einverstanden. Über meine Rechte nach der EU-Datenschutzgrundverordnung bin ich informiert. Ort, Datum Unterschrift Eigentümer/in bzw. Bevollmächtigte/r