

1	Anzeige Ersatzpflanzung	Eingangsstempel:
	Stadtverwaltung Königs Wusterhausen Fachbereich IV Bauen und Gebäudeservice SG Tiefbau/ Naturschutz und Grünflächenverwaltung Karl-Marx-Straße 23 // Zimmer: 2.07 15711 Königs Wusterhausen PF - 1151 - 15701 Königs Wusterhausen Tel.: 03375/ 273 347 (314) Fax: 03375/ 273 388 Internet: http://koenigs-wusterhausen.de e.mail: stadtverwaltung@stadt-kw.brandenburg.de	Antrags- Nr.

2	Antragsteller (Hauptwohnsitz)	Name, Vorname:
		Straße, Hausnummer, PLZ, Ortsteil:
		telefonisch tagsüber zu erreichen:

3	Liegenschaft	Gemarkung, Flur, Flurstücks-Nr.:
		Straße, Hausnummer, Ort, Ortsteil
		Eigentümer (Name und Anschrift)

4	Hiermit erkläre ich, dass ich der Auflage der Ersatzpflanzung in der Baumfällgenehmigung mit dem Aktenzeichen in folgendem Umfang nachgekommen bin: Auf dem in Punkt 3. genannten Grundstück habe ich folgende Ersatzpflanzung (einheimische Bäume, keine Obstbäume, mittlere Baumschulqualität realisiert:																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anzahl der Ersatzpflanzungen</th> <th>Art der Ersatzpflanzung Stammumfang der</th> <th>Stammumfang der Ersatzpflanzung</th> <th>Datum der Realisierung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Anzahl der Ersatzpflanzungen	Art der Ersatzpflanzung Stammumfang der	Stammumfang der Ersatzpflanzung	Datum der Realisierung																	
Anzahl der Ersatzpflanzungen	Art der Ersatzpflanzung Stammumfang der	Stammumfang der Ersatzpflanzung	Datum der Realisierung																			

5	Hinweis: Die Ersatzpflanzungen sind der Stadt umgehend schriftlich anzuzeigen. Die Pflanzstellen sind in einem beigefügtem maßstäblichen Lageplan unter Angabe der Pflanzarten aufzuzeigen. Die Stadt Königs Wusterhausen behält sich eine Kontrolle der Ersatzpflanzung vor.
---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

6	7.1 Anlagen: <input type="checkbox"/> Rechnungskopie <input type="checkbox"/> Lichtbilder	7.2 Antragsteller - Unterschrift/ Datum
---	-------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------