

Fällgenehmigungs- Nummer F-

Antrag auf Erteilung einer Baumfällgenehmigung

Für das Grundstück: in 14797 Kloster Lehnin
OT

Flur: Flurstück:

Antragsteller/in: Name: Vorname:
PLZ/ Wohnort:
Straße/ Nr.:

Grundstücks-
Eigentümer/in: Name: Vorname:
PLZ/ Wohnort:
Straße/ Nr.:

Antrag: Fällung von
.....

Zusätzlicher Antrag auf Ausnahmegenehmigung:

Begründung:
.....
.....
.....
.....

Lageskizze (Fotos können als Anlage beigefügt werden):

Kloster Lehnin, den

Unterschrift Antragssteller/in

Bankverbindung
Mittelbrandenburgische Sparkasse
DKB Deutsche Kredit Bank

IBAN
DE 73 16050000 3622660278
DE 23 12030000 0000401299

BIC
WELADED1PMB
BYLADEM1001

Gläubiger-ID Gemeinde Kloster Lehnin

DE47ZZZ00000028611

Sprechzeiten

Montag: 9.00 – 12.00 Uhr
Dienstag: 9.00 – 12.00 Uhr und 15.00 – 18.00 Uhr
Mittwoch: geschlossen

Donnerstag:
Freitag:

7.30 – 12.00 Uhr und 14.00 – 16.00 Uhr
geschlossen, Erreichbarkeit nach telefonischer Vereinbarung