

*Empfänger:*

**Stadt Kamen**  
**Fachbereich Planung, Bauen, Umwelt**  
**Rathausplatz 1**  
**59174 Kamen**

**Fax: 02307 / 148-9005**

<i>Absender:</i>
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma
<b>Name, Vorname:</b>
<b>Straße:</b>
<b>PLZ, Ort</b>
<b>Tel.:</b>
<b>Fax:</b>

Datum:

Baumschutzsatzung der Stadt Kamen  
**Antrag auf Erteilung einer Fällungserlaubnis / Rückschnittserlaubnis**

<b>Standort des Baumes / der Bäume</b> (Grundstücksanschrift):	
<b>Eigentümer des Grundstückes</b> (falls nicht mit Absender übereinstimmend):	
<b>Baumart</b> (soweit bekannt), <b>Anzahl</b> und <b>Stammumfang</b> in 1 m Höhe über Erdboden – bei mehrstämmigen Bäumen bitte Summe der einzelnen Stammumfänge bilden:	
Baumart / Anzahl:	Stammumfang in cm:
Baumart / Anzahl:	Stammumfang in cm:
Baumart / Anzahl:	Stammumfang in cm:
Baumart / Anzahl:	Stammumfang in cm:
Baumart / Anzahl:	Stammumfang in cm:
<b>Gründe für die Fällung / Rückschnitt:</b>	
Evtl. Lageplan beifügen oder Skizze / weitere Erläuterungen auf der Rückseite	

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller/in