**Baukommission Eriswil**

**Antrag zur Fällung geschützter Bäume** (pro Baum ist ein Antrag zu stellen)

**Antragsteller/in**

Name/Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

**Baum**

Parzelle-Nr.:

Baumsorte (alt):

Baumsorte (neu):

Neue Bepflanzung bis:

Grund der Fällung:

Datum: Unterschrift

Der Antrag ist vor der geplanten Fällung bei der Gemeindeverwaltung Eriswil, Ahornstrasse 9, 4952 Eriswil einzureichen.