

An die
Stadtverwaltung Oederan
-Ordnungsamt-
Markt 5

09569 Oederan

Rückmeldung über Ersatzpflanzungen gemäß Fälllerlaubnis

Name, Vorname/

Firma:

Ort / Straße:

Ort der Fällung/
Flurstck.-Nr.:

Fälllerlaubnis vom:

Ersatzpflanzung

Ort der Pflanzung (Flurstck.-Nr. bzw. Straße):

.....

Zeit:

Baumart, Anzahl:

Ort, Datum

Unterschrift