



GEMEINDE HAUSEN

Baumpflanzung Kontrollformular:

Antragsteller/Antragstellerin:

Name: _____

Straße, Hs.-Nr.: _____

Ort: _____

Bankverbindung: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Neupflanzung steht auf Flurnummer: _____

Menge laut Antrag: _____

Tatsächliche Menge: _____

Pflanzung entspricht den Vorgaben: Ja

Nein



Kontrolle am: _____

Kontrolle durch: _____

Unterschrift: _____