

Fällungsantrag



Bezirkshauptmannschaft

Eingangsstempel

* Nicht Zutreffendes streichen!

Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller

Familien- und Vorname	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____
	Straße _____ Nr. _____
	Telefon _____ Fax _____
	E-Mail _____

Als Waldeigentümer(innen) beantrage(n) ich/wir die Erteilung einer Fällungsbewilligung, da

- a) Der Bestand für die Fällung zu jung (hiebsunreif) ist *
- b) Die vorgesehene Schlagfläche/Einzelstammentnahme 0,5 ha oder mehr beträgt *
- c) Die vorgesehene Schlagfläche/Einzelstammentnahme zusammen mit angrenzenden Kahlflächen bzw. nicht gesicherten Verjüngung 0,5 ha oder mehr beträgt *

Angaben über Hiebsort und Hiebsfläche:

Die vorgesehene Schlagfläche/Einzelstammentnahme * liegt auf dem/den

Waldgrundstück Nr.	KG	Gemeinde	Bestandesalter

Vorgesehen ist die Schlägerung/Einzelstammentnahme * einer Fläche von _____ ha.

Vorgesehener Fällungszeitraum: _____

Angeschätzter Holzanfall: _____

Die Schlägerung wird in Eigenregie*/ durch das Schlägerungsunternehmen * _____ durchgeführt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Beilagen:
Lageplan