

FÄLLUNGSANTRAG



LAND
OBERÖSTERREICH

Gemäß § 81 und § 88 Forstgesetz 1975

BH/E-34

Bezirkshauptmannschaft

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Antragsteller/in

Name	Familien-/Nachname _____ Vorname _____ Titel _____
Anschrift	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

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

- Der Bestand für die Fällung zu jung (hiebsunreif) ist
- Die vorgesehene Schlagfläche/Einzelstammentnahme 0,5 ha oder mehr beträgt
- Die vorgesehene Schlagfläche/Einzelstammentnahme zusammen mit angrenzenden Kahlfächen 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 Antragsteller/in

Erforderliche Unterlagen:

Bitte übermitteln Sie **keine Originalunterlagen**, da diese nach elektronischer Erfassung nicht retourniert werden können.

- Lageplan