

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung
nach den Förderrichtlinien des Kreises Soest**

Antragsteller

Kreis Soest
Dezernat 6, Abt. 70.02
Natur- und Landschaftsschutz
Wisbyring 17

59494 Soest

Vor- u. Zuname: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____

Schneiteln von Kopfbäumen auf dem Grundstück in der
Gemarkung, Flur, Flurstück

Ich beantrage für die genannte Maßnahme die Gewährung einer Zuwendung nach den Förder-
richtlinien des Kreises Soest und bitte um Überweisung auf mein Konto
IBAN.....

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Einverständniserklärung
des Grundstückseigentümers

Vor- und Zuname: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Telefon: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden,

daß die auf meinem vorgenannten Grundstück befindlichen Kopfbäume
durch zurückgeschnitten werden.

Ich verpflichte mich, diese Kopfbäume nach dem Schneiden für mindestens 10 Jahre,
ausgehend vom Datum dieser Erklärung, zu erhalten.

Datum

Unterschrift des Grundstückseigentümers