

Pflegeerlaubnis

im Rahmen der Heckenerneuerung



An den
Landschaftspflegeverband
Landkreis Lichtenfels e.V.
Rinnigstraße 6
96250 Ebensfeld

Antragsteller
Name, Vorname:
Straße:
PLZ, Ortsteil:
Tel.Nr.:

Hiermit erteile Ich,

Name, Vorname:
Straße:
PLZ, Ortsteil:

dem oben rechts genannten Antragsteller die Erlaubnis zur Anmeldung von Maßnahmen der Heckenpflege auf folgenden Flurstücken in meinem Eigentum:

1 Gemeinde	2 Gemarkung	3 Flurnummer

Ich möchte bei der Durchführung der Maßnahme mitarbeiten
 Ja Nein

Ich möchte das anfallende Material (Holz, Schnittgut) selbst nutzen
 Ja Nein

Erklärung:

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.
Ich werde Änderungen der in dieser Auskunft gemachten Angaben unverzüglich melden.

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender

Bernhard Storath
Bürgermeister

Geschäftsführung

Manfred R a u h, Dipl.-Biologe
Rinnigstraße 6
96250 Ebensfeld

T (0 95 73) – 9608-23
gf@lvp-lkr-lichtenfels.de
mobil 0171-4702817

Postanschrift, Verwaltung

Angela S ü n k e l
Rinnigstraße 6
96250 Ebensfeld

T (0 95 73) 9608-0
F (0 95 73) 9608-30
verwaltung@lvp-lkr-lichtenfels.de