

Fällgesuch

Ihre Angaben	
Empfänger	Amt für Baubewilligungen Neugasse 3 9004 St.Gallen Telefon: 071 224 55 91

Angaben	
Fällgesuch Nr.	_____
Eingang	_____
Bauanzeige	_____
Einsprachefrist	_____

Gesuchsteller/in	
Anrede	Frau
Vorname	Brigitte
Nachname	Reverdin
Strasse/Nummer	Aarwilweg 18
PLZ	3074
Ort	Muri b. Bern
Telefon	0319517988
E-Mail	reverdin@muri-be.ch

Grundeigentümer/in	
Identisch mit Gesuchsteller/in	

Planverfasser/in	
Identisch mit Gesuchsteller/in	

Standort	
Strasse/Nummer	Höhenweg 7
Grundbuchkreis	Centrum
Parzellen-Nr.	3185

Detailangaben	
Zu fällende Bäume, Baumgruppen, Hecken	Linde
Grund der geplanten Fällung	Baum leidet an Brandkrustenpilz *
Vorgesehene Ersatzpflanzung	Linde oder ähnlicher Baum
Datum Ersatzpflanzung (spätestens bis nächste Pflanzperiode)	30.04.2026

Abschluss	
Datum	28.10.2025
Unterschrift Gesuchsteller/in	<i>[Signature]</i>
Unterschrift Grundeigentümer/in	<i>[Signature]</i>

Baumfällung (Linde) *

gemäss

Herr Baensch von

'Baumwelten AG' in Herten

30.10.25

S. Reese





