

Fällgesuch

Ihre Angaben	
Empfänger	<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;">14.07.26</div> Amt für Baubewilligungen Neugasse 3 9004 St.Gallen Telefon: 071 224 55 91

Angaben	
Fällgesuch Nr.	_____
Eingang	_____
Bauanzeige	_____
Einsprachefrist	<u>Baumfällung (Vogelbeerbaum)</u>

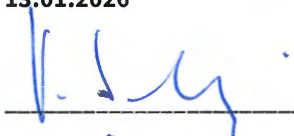
Gesuchsteller/in	
Anrede	Herr
Vorname	✓ Paul
Nachname	✓ Scheibling
Strasse/Nummer	✓ Dufourstrasse
	✓ 81
PLZ	✓ 9000
Ort	✓ St.Gallen
Telefon	079 601 23 60
E-Mail	paul.scheibling@greenmail.ch

Grundeigentümer/in
Identisch mit Gesuchsteller/in

Planverfasser/in
Identisch mit Gesuchsteller/in

Standort
Strasse/Nummer ✓ Dufourstrasse 81
Grundbuchkreis Centrum
Parzellen-Nr. ✓ C2504

Detailangaben
Zu fällende Bäume, Baumgruppen, Hecken
Vogelbeerbaum
Grund der geplanten Fällung
Umsturzgefahr, morsche Äste brechen ab
Vorgesehene Ersatzpflanzung
Vogelbeerbaum
Datum Ersatzpflanzung (spätestens bis nächste Pflanzperiode)
27.02.2026

Abschluss
Datum
13.01.2026
Unterschrift Gesuchsteller/in

Unterschrift Grundeigentümer/in
