

## Fällgesuch

Ihre Angaben	
Empfänger	14.07.26 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	<b>Herr</b>
Vorname	<b>✓ Paul</b>
Nachname	<b>✓ Scheibling</b>
Strasse/Nummer	<b>✓ Dufourstrasse</b>
	<b>✓ 81</b>
PLZ	<b>✓ 9000</b>
Ort	<b>✓ St.Gallen</b>
Telefon	<b>079 601 23 60</b>
E-Mail	<b>paul.scheibling@greenmail.ch</b>

Grundeigentümer/in
<b>Identisch mit Gesuchsteller/in</b>

<b>Planverfasser/in</b>
<b>Identisch mit Gesuchsteller/in</b>

<b>Standort</b>
Strasse/Nummer <b>Dufourstrasse</b>
<b>81</b>
Grundbuchkreis <b>Centrum</b>
Parzellen-Nr. <b>C2504</b>

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

<b>Abschluss</b>
Datum <b>13.01.2026</b>
Unterschrift Gesuchsteller/in
Unterschrift Grundeigentümer/in



