

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 **Max**
 Nachname **Scherzinger**
Firma **D.H.G AG**
 Strasse/Nummer **Riedern**
14
 PLZ **9325**
 Ort **Roggwil TG**
 Telefon **0797934523**
 E-Mail **max.scherzinger@dhgag.ch**

✓Grundeigentümer/in

Anrede **Herr**
 Vorname **Cornel**
 Nachname **Baumgartner**

Strasse/Nummer	Hompeli
	14
PLZ	9000
Ort	St.Gallen
Telefon	079 4476700
E-Mail	cornel.baumgartner@gmail.com

Planverfasser/in	
Anrede	Herr
Vorname	Max
Nachname	Scherzinger
Firma	D.H.G AG
Strasse/Nummer	Riedern
	14
PLZ	9325
Ort	Roggwil TG
Telefon	0797934523
E-Mail	max.scherzinger@dhgag.ch

Standort	
Strasse/Nummer	Hompeli 14 <i>a ca. (14a.01)</i>
	14
Grundbuchkreis	Ost
Parzellen-Nr.	✓ F3430

Detailangaben	
Zu fällende Bäume, Baumgruppen, Hecken	1 x eine Widen
Grund der geplanten Fällung	Unfallgefahr , Baum ist schon Tot , Stamm löst sich bereits von der Rinde , ist Morsch
Vorgesehene Ersatzpflanzung	ja
Datum Ersatzpflanzung (spätestens bis nächste Pflanzperiode)	15.04.2026

Abschluss

Datum 05.02.2026



Unterschrift Gesuchsteller/in

Unterschrift Grundeigentümer/in





