

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	Herr
Vorname	Rafal
Nachname	Jaworowski
Firma	Politische Gemeinde St. Gallen v.d. Stadtgruen
Strasse/Nummer	Neugasse 1
PLZ	9004
Ort	Sankt Gallen
Telefon	0712244857
E-Mail	rafal.jaworowski@stadt.sg.ch

Grundeigentümer/in	
Identisch mit Gesuchsteller/in	<i>Politische Gemeinde St. Gallen, v.d. Tiefbauamt</i> <i>Neugasse 1</i> <i>9004 St. Gallen</i>

Planverfasser/in**Identisch mit Gesuchsteller/in**

Vorname **Rafal**
Nachname **Jaworowski**
Firma **Politische Gemeinde St. Gallen v.d. Stadtgruen**
Strasse/Nummer **Neugasse**
1
PLZ **9004**
Ort **Sankt Gallen**
Telefon **0712244857**
E-Mail **rafal.jaworowski@stadt.sg.ch**

Standort

Strasse/Nummer **Linsenhühlstrasse**
103 / 105 ca. ✓
Grundbuchkreis **Centrum ✓**
Parzellen-Nr. **C4859 ✓**

Detailangaben

Zu fällende Bäume, Baumgruppen,
Hecken **Robinia pseudoacacia**
Grund der geplanten Fällung **Der Baum weist auf der Nordseite ein angehobenes Wurzelsystem auf,
wodurch eine Umsturzgefahr besteht.**
Vorgesehene Ersatzpflanzung **Gleditsia tricanthos**
Datum Ersatzpflanzung **30.11.2026**
(spätestens bis nächste
Pflanzperiode)

Abschluss

Datum **05.02.2026**
Unterschrift Gesuchsteller/in _____
Unterschrift Grundeigentümer/in _____
TIEFBAUAMT
der Stadt St. Gallen
Der Stadtgenieur:



Stadt St. Gallen
Stadtgrün
Werkhof
Stephanshornstrasse 6
CH-9016 St. Gallen

C4859

