



Antrag zur Pflanzung eines Baumes im „Studentenpark“ in Zittau

Stadtverwaltung Zittau
Stabsstelle Städtische Dienstleistungen
Sachsenstraße 14
02763 Zittau

Ansprechpartner:
Frau Jentsch – Zimmer 308
Tel.: 0 35 83/ 75 23 55
Fax: 0 35 83/ 75 23 97
E-Mail: stadtgruen@zittau.de

Angaben des Antragstellers

Name des Ansprechpartner:

Anschrift:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Name der Hochschule:

Bezeichnung der Seminargruppe:

Jahr des Studienabschlusses:

Pflanzjahr (sofern abweichend):

Gewünschte Baumart (bitte ankreuzen):

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Spitzahorn | <input type="checkbox"/> Rot-Buche | <input type="checkbox"/> Trauben-Eiche |
| <input type="checkbox"/> Feldahorn | <input type="checkbox"/> Esche | <input type="checkbox"/> Stiel-Eiche |
| <input type="checkbox"/> Bergahorn | <input type="checkbox"/> Platane | <input type="checkbox"/> Eberesche |
| <input type="checkbox"/> Rosskastanie | <input type="checkbox"/> Silberpappel | <input type="checkbox"/> Winter-Linde |
| <input type="checkbox"/> Hainbuche | <input type="checkbox"/> Schwarzpappel | <input type="checkbox"/> Sommer-Linde |
| | | <input type="checkbox"/> Berg-Ulme |

Gewünschter Standort (Standortnummer aus Lageplan):

Höhe der Baumspende (in €):

Rechnungsanschrift:

Datum:

Unterschrift: