

Anlage 2 - Kontaktformular

Antrag zur Pflanzung eines Baumes im „Studentenpark“ in Zittau		
Stadtverwaltung Zittau Bauamt – Baumschutzbeauftragte Sachsenstraße 14 02763 Zittau	Ansprechpartner: Frau Pohl – Zimmer 310 Tel.: 0 35 83/ 75 23 56 Fax: 0 35 83/ 75 23 68 E-Mail: r.pohl@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:	