

Gutachten des Amts für Wald und Natur

Service des forêts et de la nature SFN Amt für Wald und Natur WNA

Route du Mont Carmel 5, 1762 Givisiez

T +41 26 305 23 43 www.fr.ch/wna

\_

Gesuch zur Ausnahme von den Schutzbestimmungen für Gehölze ausserhalb des Waldareals (GaWa) ohne Zusammenhang mit einem Baugesuch oder einem anderen Verfahren (Meliorationen, Strasse, usw.)

| Gemeinde:   | Parzelle: |        |          |  |  |
|---|-----------|--------|----------|--|--|
| Koordinaten:  |           |        |          |  |  |
| Gesuchsteller/in:   |           |        |          |  |  |
|   |           |        |          |  |  |
| Durch den Förster/ die Försterin auszufüllen                |           |        |          |  |  |
| Name, Vorname:  |           |        |          |  |  |
| Telefonnummer:  | E-Mail:   |        |          |  |  |
| Funktion:   |           |        |          |  |  |
| Datum der Ortsbesichtigung:                                 |           |        |          |  |  |
|   |           |        |          |  |  |
| Gesundheitszustand des Objekts:                             | Gut       | Mittel | Schlecht |  |  |
| Gefahrenniveau:   | Hoch      | Mittel | Tief     |  |  |
|   |           |        |          |  |  |
| Beschreibung des Gesundheitszustands / des Gefahrenniveaus: |           |        |          |  |  |

Direction des institutions, de l'agriculture et des forêts **DIAF** Direktion der Institutionen und der Land- und Forstwirtschaft **ILFD** 

| Amt für Wald und Nat<br>Seite 2 von 2 | tur WNA |  |  |  |
|---------------------------------------|---------|--|--|--|
| Ist die Fällung gerechtfertigt?       |         |  |  |  |
| Ja                                    | Nein    |  |  |  |

Ort, Datum:

|  | Ja            | Nein        | Ich kann mich nicht dazu äussern (Begründung notwendig) |  |  |
|--|---------------|-------------|---|--|--|
| Beme   | rkungen:      |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
| Ist eine genauere Analyse zum Gesundheitszustand des GaWa notwendig? |               |             |   |  |  |
|  | Ja            | Nein        |   |  |  |
| Beme   | rkungen:      |             |   |  |  |
|  | J             |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
| Ist die  | e Ersatzmassn | ahme angeme | ssen?   |  |  |
|  | Ja            | Nein        |   |  |  |
| Beme   | rkungen:      |             |   |  |  |
|  | C             |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |
|  |               |             |   |  |  |

Unterschrift: