

Antragsteller:
Name _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Datum:

Stadtverwaltung Bad Döben
Bau- und Bürgeramt
Markt 11

04849 Bad Döben

Antrag auf Baumfällgenehmigung

Hiermit beantrage ich das Fällen folgendes Baumes / folgender Bäume auf meinem Grundstück:

Angaben zum Grundstück:

Straße: _____

Ort: _____

Flur: _____ Flurstück: _____

Art des Baumes/der Bäume: _____ Umfang in 1m Höhe: _____ cm
_____ Umfang in 1m Höhe: _____ cm
_____ Umfang in 1m Höhe: _____ cm
_____ Umfang in 1m Höhe: _____ cm

Begründung des Fällantrages:

Lageplan beifügen.

Unterschrift des Antragstellers