

Antrag auf Fällgenehmigung

Gemeinde Klingenberg

Höckendorf
Schulweg 1
01774 Klingenberg

Bearbeiter: Annett Boldt
Telefon: 035055/ 680 66 Telefax: 035055/ 680 99
E-Mail: annett.boldt@gemeinde-klingenberg.de

Antragsteller

Name, Vorname

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

E-Mail

Grundstück (auf dem die Baumfällung erfolgen soll)

Lage (falls abweichend von Adresse Antragsteller)

Gemarkung

Flurstück

Eigentümer (falls abweichend vom Antragsteller)

Geplante Baumfällungen

Baumart/Anzahl (bitte Lageplan des Standortes beifügen)

Stammumfang

Grund der Baumfällungen

Ort, Datum

Unterschrift

Prüfvermerk Gemeinde Klingenberg

Zustand vor Ort

- § 19 (2) SächsNatSchG
- vital
- geschädigt
- absterbend/ tot

Maßnahmen

- keine Fällgenehmigung erforderlich
- Fällung
- Pflegeschnitt
- keine Maßnahme erforderlich

Datum, Unterschrift Sachbearbeiter

Träger der Maßnahme

- Antragsteller
- Pächter
- Gemeinde