



Große Kreisstadt Oelsnitz/Vogtl.
Stadtbauamt
Markt 1
08606 Oelsnitz/Vogtl.

Antragsteller/Grundstückseigentümer:

Name, Vorname
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Telefon / Fax
E-Mail

Antrag auf Baumfällgenehmigung im Gebiet der

Stadt Oelsnitz/Vogtl. Gemeinde Triebel Gemeinde Eichigt Gemeinde Bösenbrunn

Gemarkung

Ich beantrage die Fällung folgender Bäume, Sträucher, Hecken.

Anzahl	Gehölzart	Umfang in 1 m Höhe ab Erdboden	Standort (beizulegen ist Lageplan mit Kennzeichnung der Fällung)*

* evtl. Foto

Begründung des Fällantrages:

Vorschlag zum Standort der Ersatzpflanzung:

spätester Termin zur Ersatzpflanzung:

Hinweis: Formular Rückmeldung Ersatzpflanzung

Datum, Unterschrift

Unterschrift des Antragstellers

Vermerk der Behörde:

Aktenzeichen