

**Absender:** (sofern nicht auch Antragsteller)

Firma; Name; Vorname: \_\_\_\_\_

Orts-/Stadtteil: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Stadtverwaltung  
Brand-Erbisdorf  
Markt 1

09618 Brand-Erbisdorf

Tel.-Nr.: Frau Clausnitzer 037322 32-345  
Tel.-Fax: 037322 32-342

## Antrag auf Baumfällung

Antragsteller : .....

Anschrift : .....

Telefon tagsüber : .....

Standort des Baumes/  
der Bäume/ der Groß-  
sträucher : .....

Anzahl : .....

Baum-/ Strauchart : .....

Stammumfang Bäume  
in Höhe von 1,00 m  
über dem Erdboden : .....

Begründung durch  
den Antragsteller : .....

.....

.....

.....  
Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Grundstück auch in meiner Abwesenheit von Mitarbeitern  
der Stadtverwaltung zum Zwecke der Besichtigung des beantragten Gehölzes/ der beantragten  
Gehölze betreten werden darf.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift