

Vor- und Zuname
des Antragstellers: _____

Anschrift _____

Tel/Fax Nr.: _____

Anschrift der Behörde:

STADT FALKENSTEIN – BAUAMT -

WILLY-RUDERT-PLATZ

08223 FALKENSTEIN

E-Mail: buergermeisteramt@stadt-falkenstein.de

Tel: 03745 741-615 Fax: 03745 6149



ANTRAG ZUR BAUMFÄLLUNG

Standort der zu fällenden Bäume:

(Lage innerhalb d. Grundstücks,
ggf. Lageplan anfügen)

Anzahl, Art und Größe der
zu fällenden Bäume:

Begründung des Fällantrages:

sonstige Bemerkungen:

Unterschrift/ Datum

Antragsteller:

Bearbeitungsvermerke: