

# Antrag auf Fällgenehmigung

## Gemeinde Klingenberg

Höckendorf  
Schulweg 1  
01774 Klingenberg

Bearbeiter: Madlen Zunker  
Telefon: 035055/ 680 65 Telefax: 035055/ 680 99  
E-Mail: madlen.zunker@gemeinde-klingenberg.de

## Antragsteller/-in

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 Antragsteller/-in

Ort, Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer/in

## 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