

Eingangsstempel

**Stadtverwaltung Lauter-  
Bernsbach  
- Ordnungsamt –  
Rathausstraße 11  
08315 Lauter-Bernsbach**

Name, Vorname, Firma	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax (mit Vorwahl)
E-Mail	

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

## Antrag auf Baumfällung

Sehr geehrte Damen und Herren,

folgender Baum / folgende Bäume auf dem Grundstück

- Anschrift wie oben  
 Anschrift

Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort
------------------	----------

soll(en) gefällt werden:

Baumart	Stammumfang, gemessen	Meter über dem Boden

Begründung, warum die Fällung notwendig ist:

- Bitte vereinbaren Sie mit mir / uns einen gemeinsamen Besichtigungstermin.

Mir ist bekannt, dass mit der Beseitigung von nach der Baumschutzsatzung geschützten Bäumen erst begonnen werden darf, wenn die hierfür notwendige Genehmigung vorliegt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Anlage: 1 Lageplanskizze