



Stadtverwaltung Grimma  
Tiefbauamt  
Markt 17  
04668 Grimma

## Antrag auf Fällung von Bäumen

### Antragsteller

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:

Nr.	Art des Baumes	Stammumfang (in 1 m Höhe)	Höhe des Baumes (geschätzt)	Alter des Baumes (geschätzt)
1				
2				
3				
4				

Flurstück Nr.:

Vorschlag für Ersatzpflanzung  
(Baumart, Anzahl, Standort)

Gemarkung:

### Begründung des Antrages:

Flurkarte: ja

nein

Unterschrift des Antragstellers