


<b>Kontaktdaten Antragsteller:</b>			
Name/ Vorname/ Firma Antragsteller: *			
Straße: *			
PLZ: *	Ort: *		
Tel: *	Fax: *		
Mail: *			
<b>Anschrift der Behörde:</b> <b>Stadt Falkenstein/Vogtl.</b> Sitz Verwaltungsgemeinschaft Falkenstein Stadtbauamt Hauptstraße 5b 08223 Falkenstein/Vogtl. Mail: <a href="mailto:buergermeisteramt@stadt-falkenstein.de">buergermeisteramt@stadt-falkenstein.de</a> Tel: 03745 741615 Fax: 03745 6149			
<b>Antrag auf Baumfällung</b>			
<b>Standort des Baumes: *</b>			
<i>(ggf. Lageplan beifügen)</i>			
* <input type="checkbox"/> Falkenstein/Vogtl. <input type="checkbox"/> Oberlauterbach <input type="checkbox"/> Trieb <input type="checkbox"/> Schönau <input type="checkbox"/> Gemeinde Grünbach <input type="checkbox"/> Gemeinde Neustadt/Vogtl.			
<b>Anzahl*</b>	<b>Gehölzart*</b>	<b>Umfang in 1 m Höhe ab Erdboden*</b>	<b>Höhe des Baumes*</b>
<b>Begründung des Fällantrages: *</b>			
<b>Sonstige Bemerkungen:</b>			
<b>Ort/ Datum:</b>		<b>Unterschrift Antragsteller/ Stempel</b>	

\*Pflichtangaben

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Ihre Angaben im Formular werden auf Grundlage des § 12 des Sächsischen Datenschutzgesetzes (SächsDSG) ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Antrages benötigt. Ohne vollständige Angaben kann der Antrag auf Baumfällung nicht bearbeitet werden. Bitte beachten Sie dazu die Hinweise zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 der EU-DSGVO auf unserer Website: [www.stadt-falkenstein.de](http://www.stadt-falkenstein.de)