



▼ Bitte senden an:

Stadtverwaltung Bad Döben  
 Bau- und Bürgeramt  
 Stadtgrün  
 Markt 11  
 04849 Bad Döben

Für Rückfragen steht Ihnen Frau Seydewitz unter der Rufnummer 034243 722 73 oder per eMail [astrid.seydewitz@bad-dueben.de](mailto:astrid.seydewitz@bad-dueben.de) zur Verfügung.

**Antrag auf Baumfällgenehmigung in Bad Döben mit Stadtteilen gemäß SächsGemO, SächsNatSchG, BNatSchG u. Baumschutzsatzung der Stadt Bad Döben**

Mit Erteilung der Baumfällgenehmigung werden von der genehmigenden Behörde Verwaltungskosten berechnet, die mit Erlaubniserteilung sofort fällig sind. Der Gebührenpflichtige ist der Antragsteller.

**Antragsteller/-in**

Name, Vorname / Firma	Telefon
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	eMail

**Angaben zum betreffenden Grundstück**

Straße	Haus-Nr.	Flur	Flurstück
--------	----------	------	-----------

**- Antrag für Bäume (Lageskizze oder Foto beifügen)**

Baumart	Umfang in 1 m Höhe cm	Grund der Fällung

**- Antrag für Büsche und Sträucher (Lageskizze oder Foto beifügen)**

Art der Büsche / Sträucher	Anzahl	Höhe

Weitere Begründung zum Fällantrag:

---



---



---

\_\_\_\_\_  
 Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers