

**Antrag zum Fällen von Bäumen entsprechend der Satzung zum Schutz des Baumbestandes auf dem Gebiet der Stadt Hohnstein**

**Stadtverwaltung Hohnstein  
Rathausstraße 10**

**01848 Hohnstein**

**Vom Antragsteller auszufüllen:**

**Name, Vorname** .....

**Adresse** .....

**Baumart, Anzahl** .....

**Standort, Flurstücksnummer** .....

**Begründung des Antrages** .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
**Unterschrift des Antragstellers**

**Anmerkung: Baumfällgenehmigungen und die Ablehnung von Anträgen sind gebührenpflichtig.**