

Antragsteller

(Name, Anschrift)

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

Antrag auf Baumpflanzung im öffentlichen Grün

Hiermit beantrage/n ich/wir die Pflanzung von

Art/Qualität/Größe der Pflanzung _____
(Baumart, Hochstamm oder
Strauch, Stammumfang,) _____

Wo soll gepflanzt werden? _____
(Standort) _____

Wer führt die Pflanzung und Pflege aus? _____
(Fertigstellungspflege und
2-jährigen Entwicklungspflege) _____

Datum/Unterschrift des Antragstellers

