Antrag auf Erteilung einer Befreiung von den Bestimmungen der Baumschutzsatzung der Stadt Konstanz

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller**Vor-/NamePLZ/WohnortTelefon/TelefaxePost |            |
| **Grundstück**FlurstNr.Straße/Nr.Grundstück > 350 m² ?  |                 |
| **Baum**AnzahlArtStandortbeschreibungGebäudeabstand in m |                      |
| **Begründung**          Nach Möglichkeit (Digital-) **Foto** des Schadens, bzw. des Grundes für Fällung oder Rückschnitt beifügen !  |       |
| **Ersatzpflanzung**          Baumart Ort undDatum der Ersatzpflanzung      |       |

....................................... ....................................................................

Datum Unterschrift