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

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller**  Vor-/Name  PLZ/Wohnort  Telefon/Telefax  ePost |  |
| **Grundstück**  FlurstNr.  Straße/Nr.  Grundstück > 350 m² ? |  |
| **Baum**  Anzahl  Art  Standortbeschreibung  Gebäudeabstand in m |  |
| **Begründung**    Nach Möglichkeit (Digital-) **Foto** des Schadens, bzw. des Grundes für Fällung oder Rückschnitt beifügen ! |  |
| **Ersatzpflanzung**  Baumart  Ort und  Datum der Ersatzpflanzung |  |

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

Datum Unterschrift