

# Anfrage / Antrag zur Befreiung von der Baumschutzsatzung Stadt Singen

Anfrage:

Antragsnummer: \_\_\_\_\_

telefonisch    persönlich    schriftlich   \_\_\_\_\_

-----  
**Angaben vom Antragsteller:** (Bitte ausfüllen)

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname und Nachname / Eigentümer bzw. Hausverwaltung	
Straße, Hausnummer und PLZ mit Ort (Rechnungsadresse wenn abweichend vom Standort des Baumes)	
Telefon, E-Mail	
Standort des Baumes / der Bäume: Straße, Hausnummer evtl. Flurstück-Nr.	
Genauere Angaben zur Lage	
Termin erwünscht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Baum zugänglich	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

**Angaben zum Baum / zu den Bäumen:** (Bitte ausfüllen, wenn möglich)

Anzahl	
Baumart/en	
Stamm-Umfang in 1 m Höhe über dem Erdboden	
Begründung für eine gewünschte Fällung oder Pfleßmaßnahmen	
Ersatzpflanzung möglich:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn nein, bitte Begründung	

**Bitte beachten:** Die Bearbeitungsgebühr für einen Vororttermin und schriftlichen Bescheid beträgt **46,00 Euro** (Stand: Januar 2021).  
-----

**Sonstige Angaben:** (Wird von der Umweltschutzstelle ausgefüllt)

**Ortstermin** Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Anwesende Personen: \_\_\_\_\_

**Genauere Angaben** (wird von der Umweltschutzstelle ausgefüllt)

<b>Baum/Bäume</b>				
Zustand/Vitalität				
Wurzelschäden Bemerkung	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> leichte	<input type="checkbox"/> deutliche	<input type="checkbox"/> erhebliche
Stammschäden Bemerkung	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> leichte	<input type="checkbox"/> deutliche	<input type="checkbox"/> erhebliche
Kronenschäden Bemerkung	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> leichte	<input type="checkbox"/> deutliche	<input type="checkbox"/> erhebliche

<b>Artenschutz:</b>		
Nester, Höhlungen vorhanden?		
Info an Untere Naturschutzbehörde (UNB):	<input type="checkbox"/> notwendig?	<input type="checkbox"/> erfolgt?
Befreiung kann erteilt werden:	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Wann soll die Fällung erfolgen?		
Ersatzpflanzung / Ersatzzahlung:		