

**Technisches Betriebszentrum – Anstalt öffentlichen Rechts
Abt. 2.1 - Grünflächenpflege - Schleswiger Str. 76 - 24941 Flensburg**

☎ (04 61) 85-4141, ☒ (04 61) 85-1766

✉ baumschutz@tbz-flensburg.de

**Sprechzeiten: donnerstags 14:00 bis 17:30 Uhr
Technisches Betriebszentrum - Gebäude 2 - EG - Zimmer 03**

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung zum Entfernen von nach § 3 der Satzung
zum Schutze der Bäume in der Stadt Flensburg geschützten Bäumen bzw. zur
Durchführung von Schnittmaßnahmen an geschützten Bäumen**

1. Antragsteller

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
☎ / ☒:

2. Eigentümer:

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
☎ / ☒:

Einverständnis des Eigentümers: ja nein

3. Angaben zum Baum / zu den Bäumen

**Standort (Grundstück / Straße, Hausnummer,
z. B. Vorgarten, Hintergarten, rechts oder links
des Gebäudes):**

Laubbaum / -bäume, Art (soweit bekannt)
Stammumfang (StU) in 100 cm Höhe: _____ cm
(Schutz ab StU > 80 cm gegeben)

Nadelbaum / -bäume, Art (soweit bekannt)
Stammumfang (StU) in 100 cm Höhe: _____ cm
(Schutz ab StU > 100 cm gegeben)

**4. Wurde schon einmal eine Ausnahme / Befreiung für
den/die betreffenden Baum/Bäume beantragt?** ja nein
 nicht bekannt

5. Beantragte Maßnahme: Fällung Schnitt (keine Pflege- oder
Erhaltungsmaßnahme)

6. Begründung (ggf. Fortführung auf der Rückseite):

7. Das Grundstück darf betreten werden: ja nein

8. Das Grundstück ist zugänglich: ja nein

9. Terminabsprache ist erforderlich: ja nein

**Unterschrift des Antragstellers /
des Eigentümers**

Ort, Datum