

An die  
Stadt Zirndorf  
Abt. IV/1 – Bauverwaltung  
Fürther Straße 4  
90513 Zirndorf

oder per E-Mail an [baumschutz@zirndorf.de](mailto:baumschutz@zirndorf.de)

### Antrag auf schriftliche Erlaubnis zur

**Beseitigung** /  **Veränderung des Baumbestandes**

### Antragsteller:

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon (tagsüber)	E-Mail

### Angaben zu dem/den betroffenen Baum/Bäumen:

Baumart:	Stammumfang in cm, gemessen 1 m über dem Erdboden:	Alter, wenn bekannt

### Standort des/der betroffenen Baumes/Bäume:

Straße:	
Gemarkung:	Flur-Nr.:
Telefon (tagsüber)	E-Mail

### Grund der Beseitigung / Veränderung:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Überalterung; Krankheit d. Baumes/Bäume                                    | <input type="checkbox"/> Windwurfgefahr                                   |
| <input type="checkbox"/> Beeinträchtigung der Nutzbarkeit eines<br>rechtmäßig errichteten Bauwerkes | <input type="checkbox"/> Verwirklichung eines genehmigten<br>Bauvorhabens |

Der Antrag steht im Zusammenhang mit einer Baumaßnahme:  ja  nein

Baumgutachten vorgelegt:  ja  nein



Nach § 39 Abs.5 Satz 1 Nr.2 Bundesnaturschutzgesetz (BNatschG) ist das Fällen von Bäumen in der Zeit vom 01.03.-30.09. nicht erlaubt. Eine Genehmigung zur Fällung innerhalb der Verbotszeit ist über das Landratsamt Fürth (Untere Naturschutzbehörde) zu beantragen.

**Einwilligungserklärung Datenschutz**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Stadt Zirndorf zu oben genannten Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die zur Verarbeitung notwendigen Stellen weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den oben genannten folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO), Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Nach dem Wegfall der Voraussetzungen werden meine Daten sofort gelöscht. Ggf. sind von der Stadt Zirndorf die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen zu beachten und zu berücksichtigen. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass der oben genannte Zweck nicht ausgeführt werden kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

**Stadt Zirndorf, -Datenschutzbeauftragter-, Fürther Str. 8, 90513 Zirndorf**

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl bei der Stadt Zirndorf und den betroffenen Stellen gelöscht.

Zirndorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

<i>Ersatzpflanzung:</i>	<i>Ausgleichszahlung:</i>

Befund der Ortsbesichtigung:

- Dem Schnitt/ der Fällung wird im Zuge einer Pflegemaßnahme zugestimmt.
- Der/die Baum/Bäume fällt/fallen nicht unter die Baumschutzverordnung.
- Sturmschaden

Baumbestand besichtigt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

Sitzungsbehandlung:  ja, am \_\_\_\_\_  nein

Ersatzpflanzungen erfolgt: \_\_\_\_\_

Ausgleichszahlung geleistet: \_\_\_\_\_

Ersatzpflanzungen ins Baumkataster übernommen: \_\_\_\_\_