

Kommunales Studieninstitut Mecklenburg-Vorpommern

Brandteichstraße 20 17489 Greifswald

Tel.: 03834 4899921 Fax: 03834 550444 www.studieninstitut-mv.de info@studieninstitut-mv.de

Seminarangebot

Spezial-Seminar zu besonderen Baumarten bei der Baumkontrolle

Kennziffer	Termin	Ort	Preis	Meldeschluss
1124B350	27.11.2024 09.00-16.00 Uhr	Güstrow	429,00 €	30.10.2024

Zielgruppe: Baumkontrolleure (auch zur Fortbildung und Vertiefung für FLL-zertifizierte

Baumkontrolleure), Baumpfleger sowie an Mitarbeiter aus Verwaltung und

Planung, die ihre Fähigkeiten in der Baumkontrolle vertiefen wollen

Leitung: Referenten des Instituts für Baumpflege Hamburg

Beschreibung:

Welche Krankheiten und Pilze sind typisch für welche Baumarten? Dieses Thema wird für häufig verwendete Straßen- und Parkbaumarten bereits in unserem Seminar für die Vorbereitung zur Prüfung zum FLL-zertifizierten Baumkontrolleur behandelt. Aber was ist mit weiteren Baumarten, wie beispielsweise Nadelbäume oder besonderen Baumarten, wie der Ulme?

Dieses Seminar zu weiteren Baumarten haben wir, unabhängig von der Fortbildung zum FLL-zertifizierten Baumkontrolleur, neu für Sie aufgelegt.

- die vorgestellten Baumarten:
 - o Fichte
 - o Kiefer
 - o Lärche
 - o Erle
 - o Ulme
 - o Walnuss
 - Buche

In Vorträgen werden wir Ihnen die Baumarten mit deren typischen Schadsymptomen vorstellen, die die Vitalität beeinträchtigen können, sowie Defekte und holzzerstörende Pilze, die eine Auswirkung auf die Verkehrssicherheit des Baumes haben können.

Das Seminar bietet Informationen für den weiteren Umgang mit den jeweiligen Baumarten unter Berücksichtigung baumbiologischer Zusammenhänge.

Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)	Telefon: Telefax: E-Mail:
Kommunales Studieninstitut Mecklenburg-Vorpommern Brandteichstraße 20 17489 Greifswald	per E-Mail: info@studieninstitut-mv.de Datum:

Anmeldung zum Seminar 1124B350

Thema: Spezial-Seminar zu besonderen Baumarten bei der Baumkontrolle

Termin: 27.11.2024

Ort: Güstrow

Nachstehend aufgeführte Personen werden hiermit zur o. g. Fortbildungsveranstaltung angemeldet:

Name, Vorname	Funktion	E-Mail Adresse

Die Geschäftsbedingungen des Kommunalen Studieninstitutes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Unterschrift