

Absender/in

Eingangsstempel

Bürgermeister der Gemeinde
Habichtswald für den gemeinsamen
örtlichen Ordnungsbehördenbezirk
Breiter Weg 4
34317 Habichtswald

Anzeige zum Abbrennen eines Feuers (nicht Brauchtumsfeuer)

Angaben zum Veranstalter (Organisation)		
Name, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl, Ort:		
Angaben zum Verantwortlichen (muss während des Feuers jederzeit vor Ort und telefonisch erreichbar sein)		
Name, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl, Ort:		
Telefon, Handy:		
Angaben zum Feuer		
Es soll:	<input type="checkbox"/> folgendes Feuer stattfinden:	
Datum, Uhrzeit der Veranstaltung:		
Abbrennort: (bitte genaue Ortsbeschreibung – Flurbezeichnungen reichen nicht aus)		
Es handelt sich um eine:	<input type="checkbox"/> private	<input type="checkbox"/> öffentliche Veranstaltung
Die Abgabe von Getränken und zubereiteten Speisen ist vorgesehen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Die Bewachung des Brennmaterials erfolgt durch:		
Die Beaufsichtigung des Brennmaterials erfolgt ab Uhr		

Ich versichere, dass ausreichender Sicherheitsabstand zu Bäumen, Büschen usw., Gebäuden sowie Parkplätzen und sonstigen brennbaren Gegenständen gewahrt ist. Kleinlöschgeräte werden durch den Verantwortlichen bereit gehalten. Das Brennmaterial wird aus Gründen des Tierschutzes kurz vor dem Abbrennen nochmals umgeschichtet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Anlagen: Lageplan des Abbrennortes

Namensliste mit Tel.-Nr. der Sicherheitskräfte