



DINGELSTÄDT



HELMSDORF



KEFFERHAUSEN



KREUZEBRA



SILBERHAUSEN

Anzeige eines Traditions- oder Lagerfeuers

Lagerfeuer

Osterfeuer

Maifeuer

Sonstiges

Gemeinde: _____

Abbrennstelle: _____

Datum: _ . _ . _

Uhrzeit: von: _ _ bis _ _ Uhr

Verantwortlicher:

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Ständige Erreichbarkeit
während des Feuers unter Mobil-Nr. : _____

Rettungsleitstelle HIG: 03606 / 5066780 (Notruf 112)

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass mir der Inhalt des ausgehändigten Merkblattes bekannt ist und die Verbrennung entsprechend der aufgeführten Auflagen erfolgt.

Datum: _ . _ . _

Unterschrift des Anzeigenden

Einverständniserklärung des Grundstückseigentümers, wenn sich die Feuerstelle nicht auf eigenem Grund und Boden befindet.

Ich bin mit dem Abbrennen des oben angezeigten Feuers auf meinem Grundstück einverstanden.

Datum: _ . _ . _ Name: _____ Unterschrift: _____

Datum: _ . _ . _

Unterschrift Amtsleiter / Bürgermeister