Absender/in

Eingangsstempel

Magistrat der Stadt Gudensberg
Kasseler Straße 2
34281 Gudensberg

Anzeige zum Abbrennen eines Feuers (nicht Brauchtumsfeuer)

Angaben zum Veranstalter (Organisation)
Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:

Angaben zum Verantwortlichen
Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:
Telefon, Telefax, E-Mail:

Angaben zum Feuer		
Es soll:	☐ folgendes Feuer stattfinden: _____	
Datum, Uhrzeit der Veranstaltung:		
Abbrennort:		
Es handelt sich um eine:	☐ private	☐ öffentliche Veranstaltung

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 der Sicherheitskräfte
☐ _____