

Absender/in

Eingangsstempel

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

### Anzeige zum Abbrennen eines Feuers (nicht Brauchtumsfeuer)

<b>Angaben zum Veranstalter (Organisation)</b>
Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:

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

<b>Angaben zum Feuer</b>
Es soll: <input type="checkbox"/> folgendes Feuer stattfinden: _____
Datum, Uhrzeit der Veranstaltung:
Abbrennort:
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 der Sicherheitskräfte