

Anzeige eines Sonnwendfeuers

(muss bis spätestens 10 Werktage vor dem beabsichtigten Sonnwendfeuer liegen)

Termin/ Ersatztermin	um:	für die Dauer von:
Datum, evtl. Ersatztermin	Uhrzeit	Stunden

auf dem Grundstück:		
Ort/Ortsteil	Straße, Hausnummer	ggf. nähere Beschreibung

Veranstalter	Verantwortlich	
Organisation	Name, Vorname	Anschrift, Telefonnr.

Aufsichtsperson 1	Aufsichtsperson 2	Aufsichtsperson 3
Name, Vorname, Alter	Name, Vorname, Alter	falls vorhanden

Teilnehmerkreis	<input type="checkbox"/> öffentlich	<input type="checkbox"/> privat
und Personenzahl (ca.)		

Brandgut	Feuerstelle
Was soll verbrannt werden?	Größe (Breite x Höhe x Tiefe)

Abstandsflächen		
Nächstgelegene bauliche Anlage	Entfernung der Feuerstelle hierzu	Entfernung zu Verkehrsflächen

Maßnahmen zur Gefahrenabwehr		
Feuerlöscher <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Handy für Notruf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Rufnr.:	sonstiges

Ich habe vom Inhalt des Merkblattes „Abhalten von Sonnwendfeuern im Landkreis Haßberge“ Kenntnis genommen und versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben. Ich nehme außerdem zur Kenntnis, dass ich mit einer Überprüfung des angezeigten Sonnwendfeuers durch die Gemeinde rechnen muss. Mit dem Betreten des o. a. Grundstücks zu diesem Zweck bin ich einverstanden.		
Ort, Datum	Name, Vorname (Blockschrift)	Unterschrift

<u>Wird durch die Gemeinde/ Stadt ausgefüllt:</u>		
Gemeinde/Stadt Der Bürgermeister Im Auftrag	Die Anzeige ist hier eingegangen am _____ und unter lfd. _____ Nummer erfasst.	
Unterschrift		Eingangsstempel