



Stadtverwaltung Bad Langensalza
Fachbereich I
Marktstraße 1

Name des Bearbeiters
Frau Rothe

Tel-Nr.
03603/859111

99947 Bad Langensalza

Antrag auf Ausnahmegenehmigung zum Abbrennen eines Traditionsfeuers

1. Antragsteller/in / Veranstalter/in

Name, Vorname/ Name des Vereins	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon-Nr.	E-Mail-Adresse

2. Anlass / Grund des Feuers

Das Feuer steht im Zusammenhang mit folgendem Brauchtum:		
<input type="checkbox"/> Das Feuer findet im Rahmen einer öffentlichen Veranstaltung statt.		
Datum	Beginn	Ende
Ort der Durchführung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Eigentümer des Grundstücks		

Mit meiner Unterschrift bestätigen ich, dass gegen das Abbrennen des o. g. Feuers auf meinem Grundstück keine Einwände bestehen, wenn die ordnungsgemäße Beräumung des Brennplatzes gewährleistet wird.

Ort, Datum

Unterschrift Eigentümer/in

3. Örtliche Gegebenheiten

Der Abstand beträgt zu

Gebäuden	bauliche Anlagen	Bäumen/Waldflächen	Verkehrsflächen/Wirtschaftswege
m	m	m	m
Größe der Feuerstelle (Außenmaße/Durchmesser)			

4. Verantwortliche Personen vor Ort

Name, Vorname	Geburtsdatum	(Mobil-)Telefon während der Veranstaltung
---------------	--------------	---

Name, Vorname	Geburtsdatum	(Mobil-)Telefon während der Veranstaltung
---------------	--------------	---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben sowie die Kenntnisnahme und den Erhalt des Merkblattes „Sicherheitsbestimmungen zum Abbrennen eines Traditionsfeuers“.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in / Veranstalter/in