

Tel. 03841-798209/E-Mail: i.krase@amt-dm-bk.de

Antrag auf Genehmigung eines Lagerfeuers

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax (Angabe freiwillig)		Email (Angabe freiwillig)

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon	Fax (Angabe freiwillig)		Email (Angabe freiwillig)

Datum: (TT.MM.JJJJ) **Uhrzeit von** Uhr **bis** Uhr

Anlass des Lagerfeuers:

Anzahl der teilnehmenden Personen:

Ort der Durchführung: (genaue Angaben zum Abbrennort z. B. Garten, Hof usw.):
.....

Gemarkung: **Flur:** **Flurstück:**

☐ eigenes Grundstück
☐ Gemeindegrundstück
☐ anderes Grundstück (anderer Eigentümer) ☐ Zustimmung des Eigentümers liegt vor

Bebauung des Grundstücks:

☐ unbebaut
☐ bebaut mit einem ☐ Einfamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus

☐ sonstiges (Gartenlaube, Garage etc.):

Abstandsangaben:

zum Gebäude: m zur Grundstücksgrenze: m
zu Bäumen: m zu landwirtschaftl. Flächen: m
zu Waldflächen: m

☐ Die Bestimmungen zur Durchführung von Lagerfeuern wurden zur Kenntnis genommen und werden vom Verantwortlichen eingehalten.

Ort

Datum

Unterschrift