



Gemeinde Lamspringe

- Der Bürgermeister -

Bei Rückfragen:

Fachbereich
Bau und Ordnung
Kloster 3
31195 Lamspringe
Tel.: (05183) 500-12
Fax: (05183) 500-16
E-Mail: u.walter@lamspringe.de

An die
Gemeinde Lamspringe
Kloster 3
31195 Lamspringe

Formblatt zur Anmeldung bzw. Anzeige über das Abbrennen eines Feuers

Brauchtumsfeuer: z.B. Osterfeuer, <input type="checkbox"/>	Lagerfeuer: nur mit Schnittholz <input type="checkbox"/>	Schlagabraum Wald: <input type="checkbox"/>
Anmeldender : bzw. Verein oder Organisation		
Name : _____		
Anschrift : _____		
Telefon : _____		
Grund der Anmeldung : (Ggf. Erläuterung)		
Datum: _____	Beginn: _____ Uhr	Ende: _____ Uhr
Beaufsichtigung erfolgt durch: 1. _____		
2. _____		
Ort des Feuers: _____		
(Ist dem Abbrennort keine genaue Anschrift zuzuordnen, ist ein Lageplan beizufügen !)		
Größe des Feuers: _____ Durchmesser _____ m und Höhe _____ m		

Dem Anmeldenden sind Vorgaben über "Brauchtum bzw. Osterfeuer u. Lagerfeuer", bzw. Schlagabraum Wald mit den jeweiligen Verhaltensregeln bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Anmeldenden

Achtung ab hier erfolgt Weiterbearbeitung durch die Gemeinde Lamspringe:

<input type="checkbox"/> Angaben vollständig und Zustimmung gem. KrW/AbfG erteilt	<input type="checkbox"/> Info per Fax an die Kreisleitstelle für Feuerschutz und Rettungsdienst	
Gemeinde Lamspringe	Datum : _____	Unterschrift: _____