

**Antrag zur Erteilung der Erlaubnis für das Abbrennen von
Lagerfeuern in der Gemeinde Diera-Zehren**
(§ 11 Abs. 1 PolVO der Gemeinde Diera-Zehren)

Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname:

Anschrift
Ortsteil/PLZ/Wohnort:

Straße/Hausnummer:

Telefon/Fax:

Angaben zum Lagerfeuer

Datum:

Uhrzeit (von – bis):

Lagerfeuerstandort:
(Anschrift, falls abweichend zum Antragsteller/Flurstücks-Nummer/Lageplan bzw. Handskizze auf Rückseite)

.....

Bitte beachten Sie: Ohne Lageskizze kann die Erteilung der Erlaubnis nicht erfolgen!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Bestätigung der zuständigen Ortswehr (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

FF Nieschütz FF Diera FF Zehren FF Niederlommatszsch

Es wird bestätigt, dass der beantragte Standort des Lagerfeuers ein gefahrloses Abbrennen ermöglicht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Ortswehrleiter

Erlaubnis erteilt durch zuständige Ortpolizeibehörde

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Bürgermeister