

Antragsteller (Name, Vorname, Firma)
Straße, Haus-Nr.:
PLZ, Wohnort
Telefon (mit Vorwahl)

Posteingang

**Stadtverwaltung Lichtenstein
Badergasse 17
09350 Lichtenstein**

Antrag auf Genehmigung zum Abbrennen eines Lager-/Brauchtumsfeuers
(Gemäß Polizeiverordnung der Stadt Lichtenstein sind offene Feuer erlaubnispflichtig)

Anlass/ Art des Feuers:

Standort des Feuers:

Datum und Uhrzeit:
(von -bis)

Verantwortliche Person:

Ist Antragsteller Eigentümer des Grundstückes?
(ja/nein)

Eine Abstimmung mit dem Grundstückseigentümer über die Duldung des Vorhabens hat durch den Betreiber eigenständig zu erfolgen!

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Der Antrag ist 2 Wochen vor dem Abbrennen des Feuers zu stellen.