

Gemeinde Bestwig
Bürgeramt
Rathausplatz 1
59909 Bestwig



Anmeldung eines Brauchtumsfeuers

Veranstalter:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Haus Nr.: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____

Genaue Ortsangabe der Feuerstelle (mit Flur und Flurstück, evtl. Lagekarte beifügen):

Öffentliches Grundstück Privates Grundstück

Grundstückseigentümer:

Datum des Brauchtumsfeuers:

Beginn (Uhrzeit): _____

Größe des Feuers (Länge x Breite x Höhe): _____

Abstand zu Wohnhäusern / Gebäuden: _____

Abstand zu öffentlichen Verkehrsflächen: _____

Abstand zum Wald: _____

Getroffene Vorkehrungen zur Gefahrenabwehr (z.B. Feuerlöscher, Handy für Notruf):

Beaufsichtigt wird das Feuer durch folgende Personen:

(Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Handy Nr.)

Bestwig den,

Unterschrift des Veranstalters