An die Gemeinde

**GLANEGG**

**Mitteilung über das Abbrennen eines Brauchtumsfeuers**

**Daten des Veranstalters**

Name des Veranstalters:

(Bei Firmen oder Vereinen voller Wortlaut)

Geburtsdatum, Firmenbuchnummer bzw. Vereinsregisternummer:

Für das Brauchtumsfeuer verantwortliche Person:

Anschrift:

Geburtsdatum: Telefon:

**Ort des Brauchtumsfeuers**

Anschrift:

Grundstück Nr.: Katastralgemeinde:

Grundstückseigentümer:

Zustimmung des Grundstückseigentümers:

(Nur erforderlich, wenn Veranstalter nicht Grundstückseigentümer)

**Brauchtumsfeuer weitere Daten**

🞎 Osterfeuer / Fackelschwingen 🞎 Sonnwend- u. Johannisfeuer 🞎 10. Oktober-Feuer

🞎 ………………………………….

Abbrenndatum: Beginn:

**Ich nehme zur Kenntnis, dass die umseitigen rechtlichen Vorgaben und Informationen einzuhalten sind und Zuwiderhandlungen hinsichtlich der Verbrennungsverbot-Ausnahmeverordnung nach dem Bundesluftreinhaltegesetz und gegenüber der Kärntner Gefahrenpolizei- und Feuerpolizeiordnung geahndet werden.**

Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person:

Unterschrift des Veranstalters: