

Stadt Wettin-Löbejün  
Ordnungsverwaltung  
Markt 1  
06193 Wettin-Löbejün

## Antrag Brauchtumsfeuer

gem. § 10 Abs. 2 Gefahrenabwehrverordnung v. 31.08.2011

**Antragsteller/Ansprechpartner**

(Name, Vorname, Anschrift)

---

---

---

**Telefonnummer/Telefax**

---

---

**Anlass des Brauchtumsfeuer**

---

**Datum und Uhrzeit der Entzündung**

---

**Ort/Feuerstelle**

(ggf. räumliche Entfernung zu  
Gebäuden, Bäumen, etc.)

---

---

**Veranstalter**

---

**Absicherungsmaßnahmen**

---

---

---

**Zustimmung des Eigentümers**

(falls notwendig mit Unterschrift)

---

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers