Datum:

Antrag auf Genehmigung zum Abbrennen eines Osterfeuers

Örtlichkeit:

wenn die Örtlichkeit nicht genau zu benennen ist, so fügen Sie bitte einen Lageplan oder eine Skizze hinzu.

Datum des Abbrennens: ☐ **15.04.17 (Ostersamstag)**
☐ **16.04.17 (Ostersonntag)**

Uhrzeit: von Uhr bis Uhr

Angaben der **Grundfläche** des aufgeschichteten Holzes:

in m2 m²

oder Durchmesser: m

Höhe des Haufens: m

Abstand zu Wohngebäuden, sonstigen baulichen Anlagen, einzeln stehenden Bäumen, Wallhecken, Windschutzanlagen Feldgehölzen, Gebüschen und öffentl. Verkehrsflächen m

Abstand zu Bundesautobahnen, Bundesstraßen, Bahnlinien und Waldflächen m

Angaben zum Anmelder:

Name und Adresse:

Ortsteil:

Tel.-Nr.: **Mobil-Nr.:**

Verein, Organisation oder Gemeinschaft

ständige Erreichbarkeit während des Feuers unter Mobil-Nr.:

Senden Sie diese Anmeldung bitte bis spätestens zum 10.04.17 zurück an:

Stadt Dorsten
- Ordnungsamt -
Frau Hein
Halterner Str. 5
46269 Dorsten
Telefax: 02362 - 665731
Mail: heike.hein@dorsten.de

Drucken Formular zurücksetzen