

Absender:

Der Magistrat der Kreisstadt Eschwege
FB Bürgerservice und Ordnungswesen
Obermarkt 22
37269 Eschwege

Anmeldung eines Feuers

Tag der Verbrennung: _____

Angaben zum Ort der Verbrennung:

Lage des Grundstücks :
(*Straße Hausnummer oder
Flur/Flurstück*)

Größe des Grundstückes in m²:

Angaben zum Baumschnitt

Art des zu verbrennenden
Baumschnittes:
(*z.B. trockenes Astwerk, Hecke, Laub*)

Menge des Baumschnitts in m³ (*ca.*):

Angaben zu den Aufsichtspersonen

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsdatum: _____

Straße,
Hausnummer: _____

Straße,
Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

PLZ Wohnort: _____

Angaben zum Verantwortlichen

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße,
Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

Während der Verbrennung erreichbar unter: _____

**Ich habe die Verordnung über das Verbrennen von pflanzlichen Abfällen
sorgfältig gelesen und diese zur Kenntnis genommen sowie die
Aufsichtsperson/en informiert.**

Eschwege, _____

Unterschrift Verantwortliche/r