

VG „Wasungen-Amt Sand“  
Markt 9/11  
98634 Wasungen  
EMail: ordnungswesen@vg-wasungen.de  
Fax: 0 36 941 / 794 - 58

## Anzeige eines Brauchtumsfeuers/Lagerfeuers

### Antragsteller/in

Name	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Telefonnummer(tagsüber)	

### Art

<input type="checkbox"/> Sonnwendfeuer	<input type="checkbox"/> Osterfeuer
<input type="checkbox"/> Lagerfeuer	<input type="checkbox"/>

### Ort

Straße, Hausnummer	PLZ	Ort/Ortsteil
Nähere Beschreibung:		

### Zeit

Datum:	Uhrzeit von – bis:
--------	--------------------

### Ansprechpartner bzw. Verantwortlicher während der Veranstaltung

*(wenn nicht Antragsteller)*

Name	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Telefonnummer(tagsüber)	

### Information der örtlichen Feuerwehr

- durch Gemeinde/VG  
 durch Antragsteller

Sonstige Angaben:

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller