



Amt Eiderkanal

Anzeige auf Durchführung eines Brauchtumsfeuers

Eingangsvermerk

Amt Eiderkanal
Ordnungsamt
Kieler Straße 25
24790 Schacht-Audorf

1. Für das Abbrennen des Feuers verantwortliche Person

Name	
Anschrift	
telefonisch erreichbar unter	E-Mail

2. Ort und Zeitpunkt des Feuers

genaue Ortsangabe	
Datum	Uhrzeit (von/bis)
Anlass	

Sollte keine feste Adresse vorhanden sein, so legen Sie der Anmeldung bitte einen genauen Lageplan bei.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------