



Veranstalter: _____

Anschrift: _____

36151 Burghaun

Gemeindevorstand der Marktgemeinde Burghaun
Ordnungsamt
Schloßstraße 15
36151 Burghaun

Betreff: Anzeige Hutzelfeuer

Hiermit zeigen wir das Abbrennen des Hutzelfeuers an.

1. Tag des Abbrennens/Uhrzeit: _____

2. Lage des Grundstücks auf dem das Hutzelfeuer abgebrannt werden soll:

3. Name und Anschriften von Aufsichtspersonen

Unterschrift