



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