

## Formular zur Anzeige des beabsichtigten Verbrennens von Gegenständen im Freien

MARKTGEMEINDE   
**GASPOLTSCHHOFEN**

Achtung, die Bearbeitung kann nur gewährleistet werden, wenn alle Felder mit \* vollständig ausgefüllt sind

### Ort des Feuers

Straße\* \_\_\_\_\_ Hausnummer\* \_\_\_\_\_

Datum des Verbrennens\* \_\_\_\_\_ Uhrzeit \* von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Beschreibung der Zufahrt für Einsatzfahrzeuge (optional):

---

---

### Verantwortliche Person während des Feuers

Familienname\* \_\_\_\_\_ Akad. Grad \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefonnummer\* (erreichbar während Feuer) \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie:

- Öffentliche Veranstaltungen abseits der Brauchtumpflege können melde-, bzw. anzeigepflichtig sein.
- Die Bestimmungen des Bundesluftreinhaltegesetzes sowie des Oö Feuer- und Gefahrenpolizeigesetzes müssen eingehalten werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich mit der Weitergabe meiner im Formular angegebenen personenbezogenen Daten an die örtliche Feuerwehr einverstanden bin.

**Datum, Unterschrift der verantwortlichen Person**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_