



**Stadtgemeinde
Bad St. Leonhard
im Lavanttal**

Hauptplatz 46
9462 Bad St. Leonhard i.Lav.
Telefon: 04350 / 22 18

MITTEILUNG ÜBER DAS ABBRENNEN EINES BRAUCHTUMSFEUERS

DATEN DES VERANSTALTERS/VERANTWORTLICHEN

..... Name Vereinswortlaut Firmenwortlaut des Veranstalters Vereinsregisternr. Firmenbuchnr.
..... Vor- und Nachname der verantwortlichen Person Geburtsdatum
..... Straße und Hausnummer PLZ, Ort
..... Telefonnummer	

ORT DES BRAUCHTUMSFEUERS

..... Anschrift Grundstücksnummer Katastralgemeinde
..... Vor- und Nachname des Grundstückseigentümers Zustimmung mittels Unterschrift	

WEITERE DATEN

- Osterfeuer / Fackelschwingen
 Sonnwend- und Johannisfeuer
 10. Oktober-Feuer
 Georgsfeuer
 Feuer in den Alpen
 Feuer zu Ehren von Ciril und Metod

..... Abtrenndatum Beginn
-----------------------	-----------------

Ich nehme zur Kenntnis, dass die umseitigen rechtlichen Vorgaben einzuhalten sind und Zuwiderhandlungen nach dem Bundesluftreinhaltegesetz geahndet werden.

..... Datum Unterschrift des Veranstalters Unterschrift des Verantwortlichen
----------------	---	--