

Absender

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Stadtverwaltung Brand-Erbisdorf  
Markt 1  
09618 Brand-Erbisdorf  
FAX: 037322/32-341

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung zum Abbrennen eines Lagerfeuers gemäß  
§ 17 der Polizeiverordnung der Großen Kreisstadt Brand-Erbisdorf**

Wir beabsichtigen am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
auf dem Grundstück \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Flurstück, Gemarkung, Anschrift)  
ein Lagerfeuer abzubrennen und beantragen dazu eine Genehmigung.

Grund: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veranstalter: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma oder Name: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Für das Abbrennen ist verantwortlich:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Anschrift, Telefon)

Dem Antragsteller ist bekannt, dass nur vollständig ausgefüllte und fristgerecht eingereichte Anträge bearbeitet werden können. Anfallende Gebühren (i. H. v. 20,00 €) sind bei Antragseinreichung entsprechend im Voraus zuzahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Firmenstempel