

Absender:

---

---

---

Verwaltungsgemeinschaft  
"Südliches Anhalt"  
Fachbereich 3  
Hauptstraße 31  
06369 Weißandt-Gölzau

## **ANTRAG zum Abbrennen eines Traditions-/Brauchtumsfeuer**

**1. Antragsteller** (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum)

.....  
.....  
.....

**2. Art des Traditions-/Brauchtumsfeuer**

.....  
.....

**3. Veranstaltungsort** (z.B. Gemeinde, Ortsteil, Beschreibung des Brennplatzes)

.....

**4. Datum/Zeit**

.....

**5. Verantwortliche Person** (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Tel./Fax.)

.....  
.....  
.....

**6. Rücksprache mit Wehrleiter der zuständigen FFW erfolgt**  ja /  nein

Datum : .....

Unterschrift : .....