

Antrag eines Brauchtumsfeuers in Burscheid

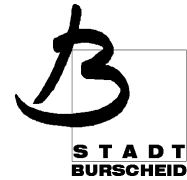
(muss bis spätestens 10 Werktage vor dem beabsichtigten Brauchtumsfeuer vorliegen)

Bitte einreichen beim Amt für Sicherheit, Ordnung, Soziales und Feuerwehr der Stadt Burscheid,
Höhestraße 7-9, 51399 Burscheid

Termin/Ersatztermin:	um:	für die Dauer von:
_____	_____	_____
Datum	Uhrzeit	Stunden
Auf dem Grundstück:		
_____	_____	_____
Ort/Ortsteil	Straße, Hausnummer	ggf. nähere Beschreibung
Veranstalter*in:	Verantwortliche Person (nur, wenn abweichend von Veranstalter*in)	
_____	_____	_____
Organisation	Name / Vorname	Anschrift, Telefonnummer
Aufsichtsperson 1 (Pflichtangabe)	Aufsichtsperson 2 (Pflichtangabe)	Aufsichtsperson 3 (freiwillige Angabe)
_____	_____	_____
Name, Vorname, Alter	Name, Vorname, Alter	Name, Vorname, Alter
Erwartete Gäste:	Das Abbrennen eines Brauchtumsfeuers ist nur für die Pflege des Brauchtums gestattet und muss im Rahmen	einer öffentlichen Veranstaltung für alle Interessierten zugänglich sein.

Anzahl Personen (ca.)		
Feuerstelle:		

Größe (Breite x Höhe x Tiefe)		
Abstandsflächen:		
_____	_____	_____
Nächstgelegene bauliche Anlage	Entfernung der Feuerstelle hierzu	Entfernung zu öffentlichen Verkehrsflächen
Maßnahme zur Gefahrenabwehr:		
Feuerlöscher	Handy für Notrufe	Feuerwehr
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rufnr.: _____		



Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben. Ich nehme außerdem zur Kenntnis, dass ich mit einer Überprüfung des angezeigten Brauchtumsfeuers durch die Stadt Burscheid rechnen muss. Mit dem Betreten des o. a. Grundstückes zu diesem Zweck bin ich einverstanden. Es ist mir bekannt, dass für alle privat- und öffentlich-rechtlichen Ansprüche, die auf dem Verbrennungsvorgang begründet sind, neben dem Veranstalter auch die Aufsichtsperson gesamtschuldnerisch haftet.

Ort, Datum

Name, Vorname
(Blockschrift)

Unterschrift

Ich erkläre mich mit der Weiterleitung der personenbezogenen Daten (Name, Telefonnummer und Anschrift) an die Feuer- und Rettungsleitstelle des Rheinisch-Bergischen Kreises, die Freiwillige Feuerwehr Burscheid sowie die Polizeiwache Burscheid einverstanden.

Ort, Datum

Name, Vorname
(Blockschrift)

Unterschrift