

Meldung über das Abbrennen von offenen Feuern im Freien

Anmelder: _____

(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Handy-Nummer)

(Unterschrift Anmelder)

**Der Anmelder wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass er während des
Ab Brennens des Feuers telefonisch erreichbar sein muss!**

Ort: _____

(Ort, Straße, Haus-Nr., Flur-Nr., Gemarkung)

Zeit: _____

(Datum, von – bis)

Art: _____

(Art – z. B. Johannisfeuer, Baumabfälle, etc.)

**Sollte das Abbrennen außerhalb des gemeldeten Zeitraumes oder an einer
anderen Stelle stattfinden, erfolgt immer eine Alarmierung!**

**Bei einer längeren Trockenperiode bitten wir vorher telefonisch um Abklärung der
Waldbrandstufe.**

Ab Waldbrandstufe 4 ist das Abbrennen eines Feuers nicht mehr möglich.

Weitergeleitet am _____

(Datum)

an Polizei _____

(Stadt)

(Sachbearbeiter/in)

Fax-Nr. Stadt Bad Staffelstein 09573/4174

Tel.-Nr. Stadt Bad Staffelstein 09573/41-0

Per Fax an die Polizei 09573/2223140

(wird von der Stadt Bad Staffelstein durchgeführt)