

Ausnahmegenehmigung eines Lagerfeuers

Antrag für das Abbrennen eines Lagerfeuers nach § 7 Abs. 2 Landesimmissionsschutzgesetz (LImSchG)

Stadt Bad Freienwalde (Oder)
FB Sicherheit und Ordnung
Karl-Marx-Straße 1
16259 Bad Freienwalde (Oder)

Bei Fragen:

Telefon: 03344/412 – 148 Fax: 03344/412-153
03344/412 – 254
03344/412 – 216

Zimmer: 201/202

➤ **Antragsteller**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ / _____ E-Mail: _____

➤ **Ort der Verbrennung** (falls abweichend von der Anschrift)

➤ **Anlass des Antrages auf Ausnahmegenehmigung**

➤ **beabsichtigter Zeitpunkt**

am: _____ in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

➤ **Menge, in m³**

_____ m³

Hinweis:

Die Bearbeitung des vg. Antrages ist gebührenpflichtig.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers