

## Verbrennen von pflanzlichen Abfällen

Anzeige gemäß der Allgemeinverfügung zum Verbrennen von Schlagabraum im Gebiet der Stadt Ahlen

**Verantwortlicher:** Name: \_\_\_\_\_  
Anschritt: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

**Tag des Verbrennens:** Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Ort des Feuers:** Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Nähere Bezeichnung der Feuerstelle:  
**(Lageplan/Skizze unbedingt beifügen!)**  
\_\_\_\_\_

**Höhe und Menge des Feuers:** \_\_\_\_\_

**Entfernung zu baulichen Anlagen:** \_\_\_\_\_ m

**Art der Sicherheitsvorkehrungen:** \_\_\_\_\_  
(z. B. Feuerlöscher)

**Ansprechpartner:** Name: \_\_\_\_\_  
(während des Verbrennens) Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschritt: \_\_\_\_\_  
Alter: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Mobiltel.: \_\_\_\_\_

Ich versichere, von der vorgenannten Allgemeinverfügung Kenntnis genommen zu haben. Der Feuerwehr Ahlen werde ich das Verbrennen 15 Minuten vor Beginn telefonisch anzeigen. Tel. (02382) 9500. *Sofern der angezeigte Termin wetterbedingt oder aus sonstigen Gründen nicht wahrgenommen werden kann, ist dies der Feuerwehr mitzuteilen und ggf. ein neuer Termin abzusprechen.*

Ahlen, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_