

Absender Antragsteller:

Name:

Anschrift:

.....

Tel.:

Amt Burg (Spreewald)
SG Ordnungsangelegenheiten
Hauptstraße 46
03096 Burg (Spreewald)

Interne Vermerke!	
Eingang:	
Bescheid-Nr.:	
Bez.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geb.-frei	

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmezulassung zum Abbrennen von Pyrotechnik

Hiermit beantrage(n) ich (wir)

Datum:	
Zeit von:	Uhr bis: Uhr
Grundstück:	
Anlass:	

das Abbrennen von Pyrotechnik der

Feuerwerksklasse:	
--------------------------	--

Veranstalter	
Name:	Vorname:
Anschrift	
Telefon (wichtig):	

Verantwortlicher vor Ort (wenn abweichend vom Veranstalter)	
Name:	Vorname:
Anschrift:	
Telefon (wichtig):	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift