

An die
Marktgemeinde Oberkappel
Marktstraße 4,
4144 Oberkappel



Mitteilung über das Abbrennen eines Brauchtumsfeuers

Daten des Veranstalters:

Name des Veranstalters:
(Bei Firmen oder Vereinen voller Wortlaut)

Geburtsdatum, Firmenbuchnummer bzw. Vereinsregisternummer:

Für das Brauchtumsfeuer verantwortliche Person:

Anschrift:

Geburtsdatum: Telefon:

Ort des Brauchtumsfeuers:

Anschrift/Ortschaft:
.....

Grundstück Nr.: Katastralgemeinde:

Grundstückseigentümer:

Zustimmung des Grundstückseigentümers:
(Nur erforderlich, wenn Veranstalter nicht Grundstückseigentümer)

Brauchtumsfeuer weitere Daten:

☐ Sommersonnwendfeuer

☐ Petersfeuer

Abbrenndatum: Beginn:

**Ich nehme zur Kenntnis, dass die rechtlichen Vorgaben der Oö.
Brauchtumsfeuer-Verordnung (LGBI. Nr. 9/2011) einzuhalten sind und
Zu widerhandlungen nach dem Bundesluftreinhaltegesetz geahndet werden.**

Datum:

Unterschrift der verantwortlichen Person / Unterschrift des Veranstalters:

.....

Erght zur Kenntnis an:
Polizeiinspektion Lembach, 4132 Lembach, Falkensteinstraße 22,
Fax: 059 133 4255-109
eMail: PI-O-Lembach@polizei.gv.at