VG Falkenberg

für Gemeinde Falkenberg

Sommerstr. 15

84326 Falkenberg

**Anmeldung Verbrennung pflanzlicher Abfälle**

**Angaben zu der für die Verbrennung verantwortlichen (= meldenden) Person:**

Name:

Anschrift:

Tel. Festnetz:

Handy:

E-Mail-Adresse:

**Verbrennungsstelle:**

Ort:

Gemarkung:

Flurnummer:

sonst. Lagebezeichnung:

**Zeitraum der Verbrennung:**

Datum: am (bzw. vom)       (bei mehreren Tagen) bis

Uhrzeit: (jeweils) von       Uhr bis       Uhr

**Angaben zum Brennmaterial**

Art:

Menge:

Das Merkblatt **"Information über die Zulässigkeit von Verbrennungen pflanzlicher Abfälle" vom Landratsamt habe ich erhalten. Mir ist bekannt, dass die darin genannten Auflagen genau einzuhalten sind.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der meldenden Person