



# ANZEIGE eines Brauchtumsfeuers

**Markt Wachenroth  
Amt für öffentliche Sicherheit  
und Ordnung  
Hauptstr. 23  
96193 Wachenroth**

Antragsteller	
Vorname, Name	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

## Art des Brauchtumsfeuers:

<input type="checkbox"/> Sonnwendfeuer	<input type="checkbox"/> Johannisfeuer	<input type="checkbox"/> Osterfeuer	<input type="checkbox"/> Bergfeuer	<input type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------

Datum der Veranstaltung:	_____
Uhrzeit des Abbrennens, von/bis:	_____
Veranstaltungsort, genaue Bezeichnung:	_____
Anlass, Begründung:	_____

## Verantwortlicher während der Veranstaltung:

Vorname, Name	
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	