

**An die
Gemeinde Dörentrup
Der Bürgermeister**
FB 2 - Ordnung und Soziales
Poststraße 11
32694 Dörentrup



Gemeinde Dörentrup

Dörentrup!
dynamisch.
tierisch.gut.

Bei Rückfragen:

Frau Kluckhuhn, Zimmer 116
Tel: 05265/739-1116
Fax: -2116
Mail: a.kluckhuhn@doerentrup-lippe.de

Antrag auf Genehmigung des Abbrennens eines Feuers im Ausnahmefall

Schlagabraum ähnliche Abfälle <input type="checkbox"/>	Stroh nur mit Zustimmung Landwirtschafts- kammer <input type="checkbox"/>	Schlagabraum im Wald nur mit Zustimmung des Landes- betriebes Wald und Holz NRW <input type="checkbox"/>	Kleingartenabfälle (z- B. Laub, Kartoffelkraut) <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

gem. § 28 Abs. 2 des Kreislaufwirtschaftsgesetz (KrWG)

Anmeldender bzw. Verein oder Organisation

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Grund der Anmeldung – Erläuterung des Ausnahmefalls:

Datum: _____ Beginn: _____ Uhr Ende: _____ Uhr

Beaufsichtigung erfolgt durch:
1. _____
2. _____

Ort des Feuers: _____

Ist dem Abbrennort keine genaue Anschrift zuzuordnen, ist ein Lageplan beizufügen!

Größe des Feuers: _____ Durchmesser _____ m und Höhe _____ m

Können keine genauen Angaben gemacht werden, ist ein Foto beizufügen.

Die Angaben werden durch die Ordnungsbehörde ggf. vor Ort überprüft und dokumentiert.

Dem Anmeldenden sind die gesetzlichen Bestimmungen für das Verbrennen von pflanzlichen Abfällen bekannt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

- Nur von der Gemeinde Dörentrup auszufüllen -

Angaben vollständig und
Ausnahmegenehmigung gem. § 28 II KrWG

Info an die Leitstelle Lippe

Gemeinde Dörentrup Datum: _____ Unterschrift: _____