

Anzeigender: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Magistrat der Stadt  
Fachbereich 3  
Marktplatz 8

37242 Bad Sooden-Allendorf

**Verordnung über die Beseitigung von pflanzlichen Abfällen außerhalb von Abfallbeseitigungsanlagen (AbesA); Verbrennen von Baum- und Strauchschnitt**

**Grundstück auf dem die Abfälle verbrannt werden sollen:**

Gemarkung \_\_\_\_\_ Flur \_\_\_\_\_ Flurstück \_\_\_\_\_

Flurbezeichnung \_\_\_\_\_

Art und Menge des Abfalls: \_\_\_\_\_

Name, Alter und Anschrift der Aufsichtsperson

\_\_\_\_\_

Name, Alter und Anschrift des Verantwortlichen

\_\_\_\_\_

Tag/e der Verbrennung \_\_\_\_\_

**Ich habe die Vorgaben der Verordnung über das Verbrennen von pflanzlichen Abfällen sorgfältig gelesen, diese zur Kenntnis genommen und habe die Aufsichtsperson informiert.**

Bad Sooden-Allendorf,

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Beim Verlassen der Brandstelle muss dafür Sorge getragen werden, dass das Feuer gelöscht ist. Bei Nichtbefolgen dieser Auflage ist der Einsatz der Freiwilligen Feuerwehr kostenpflichtig.**