

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Telefon                      fax

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Ort

Hansestadt Stade

Fax: 0 41 41 / 401 - 145

Tel: 0 41 41 / 401 - 288

- Abt.: Sicherheit und Ordnung -  
z. Hd. Frau Vagts

E-mail: ordnung@stadt-stade.de

21677 Stade

### **Anzeige eines Osterfeuers (bis spätestens 14 Tage vor Veranstaltung)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

am \_\_\_\_\_ veranstalte ich

auf dem Grundstück \_\_\_\_\_

ein Osterfeuer.

Dieses Brauchtumsfeuer wird seit \_\_\_\_\_ durchgeführt. Es ist für jedermann zugänglich.

Es wird mit \_\_\_\_\_ Teilnehmern gerechnet.

Verantwortliche/r ist:      siehe oben

Oder:

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

Name, Adresse, Telefon-Nr.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Bestimmungen für den Abbrand zur Kenntnis genommen habe.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)