

# AG Ordnungsangelegenheiten

Domplatz 1 (durch Bürger Büro)  
59494 Soest



## **Anzeige zur Durchführung eines Brauchtums-/Traditionsfeuers**

(Die Anzeige soll grundsätzlich 14 Kalendertage vor dem beabsichtigten Abbrennen des Feuers eingegangen sein.)

### **1. Ansprechpartner bei der durchführenden Organisation**

Organisation	Vorname	Name
Funktion	Straße, Hausnummer	Ort
Telefon	Fax	E-Mail

### **2. Angaben zum beabsichtigten Brauchtums-/Traditionsfeuer**

2.1 Anlass für das Feuer: \_\_\_\_\_

2.2 Standort der Feuerstelle: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **3. Zeitraum des Abbrennens**

3.1 Datum: \_\_\_\_\_

3.2 Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr

### **Erklärung:**

Hiermit zeige ich als vertretungsberechtigtes Mitglied der o.g. Organisation die Durchführung eines Brauchtums-/Traditionsfeuers an. Die auf der Internetseite der Stadt Soest angeführten Hinweise des Landesumweltamt NRW (LANUV) zum Verbrennungsvorgang habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin mir der Tatsache bewusst, dass etwaige Ordnungswidrigkeitsverfahren aufgrund des Landes-Immissionsschutzgesetzes NRW, des Kreislaufwirtschaftsgesetzes oder anderer einschlägiger Rechtsnormen bei Verstößen gegen mich eingeleitet werden.

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift