

## Antrag auf Genehmigung eines Feuers

### Verantwortlicher:

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b>	

### Ort des Feuers:

<b>Straße / Hausnr.:</b>	
<b>Gartenanlage:</b>	
<b>Sonstiges:</b>	

### Tag/Uhrzeit:

<b>von:</b>	
<b>bis:</b>	

### Grund:


\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Adresse

Markt 1  
07318 Saalfeld/Saale

#### Postadresse

Postfach 24 41  
07310 Saalfeld/Saale

#### Telefon

03671\_59 8 284

#### Telefax

03671\_59 8 280

#### E-Mail

ordnungsamt  
@stadt-saalfeld.de

#### Internet

www.saalfeld.de

#### Sprechzeiten

MO 9.00–12.00 Uhr  
DI 9.00–16.00 Uhr  
MI 9.00–12.00 Uhr  
DO 9.00–18.00 Uhr  
FR 9.00–12.00 Uhr