

An den  
Bürgermeister der  
Gemeinde Globasnitz  
9142 Globasnitz 111

## Meldung über das Abbrennen eines Brauchtumsfeuers (unbebautes Gebiet)

Im Sinne der Verordnung des Landeshauptmannes für Kärnten  
(Kärntener Verbrennungsverbot – Ausnahmeverordnung 2015)

### Daten des Veranstalters

Name des Veranstalters:.....  
(bei Firmen oder Vereinen voller Wortlaut)

Für das Brauchtumsfeuer verantwortliche Person:.....

Anschrift: .....

Geburtsdatum:.....Telefon:.....

### Ort des Brauchtumsfeuers

Anschrift:.....

Grundstücksnummer:.....Katastralgemeinde:.....

Grundstückseigentümer:.....

Zustimmung des Grundstückseigentümers:.....  
(Unterschrift nur erforderlich, wenn Veranstalter nicht Grundstückseigentümer)

### Brauchtumsfeuer weitere Daten

Osterfeuer u. Fackelschwingen  Georgsfeuer  Sonnwend- u. Johannisfeuer

Feuer zu Ehren von Ciril u. Metod  Feuer in den Alpen  10. Oktober-Feuer

Geplanter Zeitpunkt des Entzündens Datum:.....Uhrzeit:.....

Ich verpflichte mich, die für die Sicherheit erforderlichen Maßnahmen zu treffen und insbesondere für die Brandwache und Nachkontrolle Sorgen zu tragen.

**Ich nehme zur Kenntnis, dass die Umseitigen, rechtlichen Vorgaben einzuhalten sind und Zuwiderhandlung nach dem Bundesluftreinhaltegesetz geahndet werden.**

Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, jene Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben.

Datum:.....

Unterschrift der verantwortlichen Person: .....

Unterschrift des Veranstalters: .....

Brauchtumsfeuer sind spätestens vier Werktage vor dem Abbrennen schriftlich der  
Gemeinde zu melden