



LOMMATZSCHER PFLEGE

Wo Werte wachsen.

Stadt Lommatzsch
Hauptamt - SG Ordnung und Sicherheit
Am Markt 1
01623 Lommatzsch

Posteingang der Stadt Lommatzsch

Antrag auf Genehmigung zur Durchführung eines Kleinf Feuerwerkes

Angaben zum Antragsteller Name, Vorname Geburtsdatum Telefonnummer Anschrift	
Angaben zum Kleinf Feuerwerk Ort (mit Str., Nr. oder Gemarkung u. Flurst.) Tag/Uhrzeit Anlass (Art der Veranstaltung)	
Grundstückseigentümer Name, Vorname Anschrift Zustimmung des Eigentümers (zwingend erforderlich, sofern Eigentümer nicht identisch mit Antragsteller!)	Ich bin mit der Durchführung eines Kleinf Feuerwerkes auf meinem oben bezeichnetem Grundstück zu der oben angegebenen Zeit einverstanden. _____ Datum, Unterschrift
Datum, Unterschrift des Antragstellers	Die Erhebung der personenbezogenen Daten ist für die Bearbeitung des Antrages erforderlich. Die Daten werden nur für diesen Zweck erhoben und verarbeitet. Eine Weitergabe der Daten erfolgt lediglich an die Feuerwehr der Stadt Lommatzsch für den Fall, dass es auf Grund der Durchführung des Kleinf Feuerwerkes zu einem Einsatz der Feuerwehr gekommen ist. _____ Datum, Unterschrift