



# Marktgemeinde Magdalensberg

9064 Magdalensberg, Görtschitztal Straße 135

Tel: 04224/2213 Fax: 04224/2213-23 e-mail: magdalensberg@ktn.gde.at

---

An die  
Marktgemeinde Magdalensberg  
Görtschitztal Straße 135  
9064 Magdalensberg

## **ANSUCHEN um Ausnahmegewilligung für ein Brauchtumsfeuer**

**Ausnahmegewilligungen werden nur an kirchliche Vereinigungen, eingetragene Vereine, Gastgewerbebetriebe, Straßen- bzw. Dorfgemeinschaften erteilt!**

### **Daten des Veranstalters**

Name des Veranstalters.....  
.....

Name des befugten Vertreters des Veranstalters .....

Adresse .....

Telefon .....Fax.....Mail.....

### **Ort des Brauchtumsfeuers**

Anschrift.....

Grundstücksnummer .....Katastralgemeinde .....

Grundstückseigentümer .....

*Beilage: Lageplan*

**Hiermit bestätige ich, dass sämtliche behördlichen Auflagen wie in der amtlichen Mitteilung „Bestimmungen für das Abbrennen eines Osterhaufens“ eingehalten werden.**

Datum: .....

Unterschrift: .....