



Stadtverwaltung Stollberg  
Bau-/Ordnungsamt  
SB Brandschutz  
Hauptmarkt 1  
09366 Stollberg

Amt: Bau-/ Ordnungsamt  
E-Mail: ordnungsamt@stollberg-erzgebirge.de  
Telefon: 037296-94205  
Fax: 037296-94216

**Antrag auf Genehmigung eines Traditionsfeuers**

Antragsschluss 25.04.2025

**Stollberg**                       **Niederdorf**

Die dargestellten Datenschutzrechte bzw. Datenschutzhinweise, insbesondere die nach Art. 13 DSGVO sind zu finden unter:  
[https://www.stollberg-erzgebirge.de/inhalte/stollberg/inhalt/datenschutz/hinweis\\_fuer\\_betroffene/hinweise\\_fuer\\_betroffene](https://www.stollberg-erzgebirge.de/inhalte/stollberg/inhalt/datenschutz/hinweis_fuer_betroffene/hinweise_fuer_betroffene)

**Antragsteller:**

|                    |
|--------------------|
| Name, Vorname      |
| Straße, Hausnummer |
| PLZ, Ort           |
| Telefon-Nr.        |
| E-Mail             |

Hiermit beantrage ich die Genehmigung eines Traditionsfeuers am 30.04.2025 in folgendem Grundstück:

|  |   |
|--|---|
| Ort, Straße, Hausnummer – wenn keine Hausnummer vergeben, dann Flurstücknummer |   |
| Name, Vorname und Anschrift des Grundstückseigentümers                         |   |
| Genehmigung des Grundstückseigentümers liegt vor:                              | <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> |
| Ort, Datum   | Unterschrift des Grundstückseigentümers                                 |

**Geplanter Zeitraum zum Abbrennen:**

|                      |
|----------------------|
| Von                  |
| Bis (max. 24:00 Uhr) |

|            |                            |
|------------|----------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller |
|------------|----------------------------|

|   |   |
|---|---|
| <b>Wird von Behörde ausgefüllt</b>  |   |
| <u>Bürgerservice</u><br>Gebühr i.H.v. 25,00 € in bar bezahlt<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br><br>Datum, Bearbeiter/in, Unterschrift | <u>Ordnungsamt</u><br>Posteingang _____ <input type="checkbox"/> Fakturiert<br>Reg.-Nr. _____ <input type="checkbox"/> Bescheid<br><br>Datum, Bearbeiter/in, Unterschrift <input type="checkbox"/> z.d.A. |