



## Anzeigeformular Osterfeuer

Ort des Verbrennens:

.....  
.....

**Sicherheitsbeauftragter:**

<b>Name</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefonnummer</b>	

**Sicherheitsbeauftragterstellvertreter: \***

<b>Name</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefonnummer</b>	

\* Ist zu bestimmen, wenn der Sicherheitsbeauftragte aus welchen Gründen auch immer, frühzeitig das Osterfeuer verlassen muss. Darum muss ein Stellvertreter bestimmt werden (gleiche Voraussetzungen wie beim Beauftragten müssen gegeben sein).

**Abgabemöglichkeiten:**

- FAX: 06477/8698-15 (Feuerwehrhaus St. Michael)
- Mail: [ff-st.michael@lfv-sbg.at](mailto:ff-st.michael@lfv-sbg.at)
- Marktgemeinde St. Michael