



Gesuch um Erteilung einer Bewilligung für das Abbrennen eines Feuerwerkes / Störung der Nachtruhe

Veranstalter(in)

Gesuchsteller/-in _____

Adresse _____

Tel.-Nr. _____ Mobile _____ E-Mail _____

Verantwortliche/-r _____

Adresse _____

Tel.-Nr. _____ Mobile _____ E-Mail _____

Veranstaltung

Art der Veranstaltung _____

Durchführungsdatum (Wochentag, Tag, Monat, Jahr) _____

Durchführungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dauer _____

Anzahl/Art des Feuerwerkes _____

Durchführungsort _____

Adresse _____

Ort und Datum

Unterschrift

oder einzureichen an:

Gemeinde Wollerau, Hauptstrasse 15, Postfach 335, 8832 Wollerau,