

unterschrieben zurück per Fax an 06003 822-113  
oder per E Mail an [ordnung@rosbach-hessen.de](mailto:ordnung@rosbach-hessen.de) mind. 2 Werktage vor Beginn !!!

**Anzeige  
Verbrennen von pflanzlichen Abfällen**

**Wer meldet an?**

Anmelder/Aufsichtsperson:

Name, Vorname :

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer :

\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort :

\_\_\_\_\_

Telefon(Mobil) :

\_\_\_\_\_

**Was wird verbrannt?**

Anfallender Astschnitt der Streuobstwiese

**Warum ist eine Verbrennung notwendig?**

Vorbeugender Pflanzenschutz. Pilzbefall bzw. Befall durch tierische Schädlinge kann nicht

ausgeschlossen werden.

**Wann wird verbrannt:**

Datum:

\_\_\_\_\_

Uhrzeit:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Wo wird verbrannt?** Genaue Angabe über Ort (z.B. Verlängerung Hauptstraße, 50 m links  
des Sportplatzes ) Flur/ Flurstück:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Ich wurde durch das „Merkblattes Verbrennen  
pflanzlicher Abfälle“ über alle Regelungen im Rahmen des Verbrennens von pflanzlichen Abfällen  
außerhalb von Abfallbeseitigungsanlagen informiert.**

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift der Aufsichtsperson**