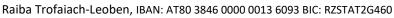


Freiwillige Feuerwehr Trofaiach

A – 8793 Trofaiach, Roßmarkt 10

email: kdo.023@bfvle.steiermark.at
Telefon: (03847) 2222-0 Fax: (03847) 2222-33



www.feuerwehr-trofaiach.at



Anforderung für die Brandsicherheitswache

<u>Antragsteller</u>			
Verein/Firma:			
Vorname:			
Zuname:			
Adresse:			
Telefon:			
E-Mail:			
Rechnungsempfänger			
Vorname:			
Zuname:			
Adresse:			
E-Mail:			
Rechnungsübermittlung per Email			
\square JA, Rechnung per Email			
☐ Nein, Rechnung per Post			
Veranstaltungsort: Adresse:			
Datum der Veranstaltung:			
Veranstaltungsart			
□Ball			
☐ Sportveranstaltung			
□Messe			
□Motorsport			
□Musikveranstaltung			
☐Sonstige Veranstaltung			

Uhrzeit des Einlasses:		
Beginn der Veranstaltung:		
Voraussichtliches Ende:		
Erwartete Teilnehmeranzahl:		
Gleichzeitig anwesende Personenar	nzahl:	
Besondere Brandgefahren (auch Th Weitere Angaben	eaternebel, Abschaltung	Brandmeldeanlage,)
Beilagen:		
☐ Programm		
\square Veranstaltungsstättenbewilligun	g	
☐ Behördlicher Bescheid		
Ich beauftrage die örtlich zuständig Tarifordnung des Landesfeuerwehr von Brandsicherheitswachen ÖBFV	verbandes Steiermark und	d die Richtlinie für die Durchführung
Ort:	Datum:	Unterschrift: