Bauamt Schenkon

Telefon: 041 925 70 94

E-Mail: bauamt@schenkon.ch

**Gesuch Feuerwerk**

Gesuchsteller Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Anlass Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Ortsbezeichnung Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Feuerwerk vom See benötigt eine Bewilligung vom Kanton)

Adresse Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Abbrenndauer       Minuten

Abbrennzeit von       bis       Uhr

Kategorie Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Material Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Haftpflichtversicherung Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Bestätigung beilegen)

Versicherungssumme CHF

**Kontaktperson**

Name / Vorname Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum Klicken Sie hier, um Text einzugeben., Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Unterschrift

Das Formular ist ausgefüllt an [bauamt@schenkon.ch](mailto:bauamt@schenkon.ch) einzureichen. Die Postzustellung hat auf folgende Adresse zu erfolgen:

Bauamt Schenkon

Schulhausstrasse 1

Postfach

6214 Schenkon