

Name, Vorname	Datum
Anschrift-Ort	Telefon
Anschrift-Str./Hnr.	Mail

Stadt Halberstadt  
 Sicherheit und Ordnung  
 Domplatz 49  
 38820 Halberstadt

Mail: [ordnung@halberstadt.de](mailto:ordnung@halberstadt.de)

Tel: 03941-551323

### Antrag zum Abfeuern von Böllerschüssen

Tag: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Wo/Standort: \_\_\_\_\_

Anlass: \_\_\_\_\_

Wieviel Schuss: \_\_\_\_\_

aus (Gewehr, Kanone o.ä.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

Anlage beifügen: Nachweis einer Personen- und Sachschäden Versicherung