



# ANMÄLAN AV SÄSONGSBRASOR

## Tätort och plats

(ange gärna gatunamn eller plats)

## Kontaktuppgifter

Arrangörens namn:

Kontaktperson:

Mobilnummer:

## Tid för brasan

(år-månad-dag, klockslag)

Släckutrustning på plats:

Har tagit del av räddningstjänstens checklista för arrangörer av säsongsbrasor  
**bekräftas härmed:**

Ort och datum

Namnteckning och namnförtydligande

Det är alltid arrangören som har ansvaret för brandskyddet!

Anmälan skickas eller faxas till räddningstjänsten **senast en vecka innan** säsongsbrasan ska tändas.

Räddningstjänsten Gislaved-Gnosjö

Stegvägen 1

332 92 Gislaved

Fax: 0371-149 75

E-post: raddningstjansten@gislaved.se