**Start von Himmelslaternen oder Ballone in der 5 km Flugplatz-Zone**

***Lâcher de lanternes célestes ou de ballons dans la zone de 5 km autour de l’aérodrome***

**Durch den Antragsteller auszufüllen – *à remplir par le demandeur***

**Verantwortliche Person – *Personne responsable***

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname*Nom, prénom* | Click here to enter text. |
| Firma*Entreprise* | Click here to enter text. |
| Strasse, PLZ, Ort*Rue, CP, lieu* | Click here to enter text. |
| Telefon / Mobil*Téléphone, mobile* | Click here to enter text. |
| E-Mail *Courriel* | Click here to enter text. |

**Beschreibung der beantragten Operation - *Description de l’opération***

 [ ]  unmittelbar auf dem Flugplatz – *Directement sur l’aérodrome*

 [ ]  innerhalb des 5 km Radius um den Flugplatz - *Dans le rayon de 5 km autour de l'aérodrome*

|  |  |
| --- | --- |
| Datum*Date* | Click here to enter text. |
| ­Strasse, PLZ, Ort*Rue, CP, lieu* | Click here to enter text. |
| Zeit (Local Time)*Heure (heure locale)* | Click here to enter text. |
| Anzahl Laternen*Nombres de lanternes* | Click here to enter text. |
| Anzahl Ballone*Nombre de ballons* | Click here to enter text. |
| Beschreibung der Operation*Description de l’opération* | Click here to enter text. |

**Verantwortliche Person / Name und Unterschrift**

***Responsable de l’opération / nom et signature***

|  |  |
| --- | --- |
| Name - *nom*: | Click here to enter text. |

…………………………………………

Bitte unterzeichnet per mail senden an – *Veuillez svp signer et envoyer par courriel à*: misteli.p@bluewin.ch