Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

zum Erwerb und Abbrand von Kleinfeuerwerk (Kategorie 2)

gem. § 24 Abs. 1 der 1. Sprengstoffverordnung

Hansestadt Stade
Abteilung Sicherheit und Ordnung
Sachgebiet Ordnung
Hagedorn 6
21682 Stade

Antragsteller:

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Anlass und Zeit des Abbrandes

Anlass: _____

Datum: _____

Uhrzeit (von – bis): _____

Art und Menge der pyrotechnischen Gegenstände

Genaue Beschreibung: _____

_____

Ort des Abbrandes

Genaue Ortsangabe: _____

_____

(Fügen Sie diesem Antrag bitte einen Lageplan bei, auf dem die genaue Position des geplanten Abbrennplatzes deutlich markiert ist. Nutzen Sie hierfür entweder einen Ausschnitt einer deutschen Grundkarte im (Maßstab 1:5000) oder z.B. einen Kartenausdruck aus Google Maps ™ auf der Zoomstufe 2 [Entfernungsmesser in der linken, unteren Ecke zeigt die Abstände für 100m].)

Verantwortliche Person für den Abbrand (Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Antragsteller)

Familienname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift (PLZ, Ort): _____ Telefon: _____

Eingangsstempel

_____

(Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers)

Hinweise:
Der Antrag muss spätestens 14 Tage vor dem geplanten Abbrand bei der Hansestadt Stade eingehen.

Beim handschriftlichen Ausfüllen bitte deutlich in Blockschrift schreiben.

Drucken