

Landesamt für Gesundheit und Soziales Mecklenburg-Vorpommern – LAGuS M-V

Abteilung Arbeitsschutz und technische Sicherheit

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dezernat Schwerin	Dezernat Rostock	Dezernat Stralsund	Dezernat Neubrandenburg
Friedrich-Engels-Str. 47 19061 Schwerin	Erich-Schlesinger-Str. 35 18059 Rostock	Frankendamm 17 18439 Stralsund	Neustrelitzer Str. 120 17033 Neubrandenburg
Tel.: 0385/ 3991-102 Fax: 0385/ 3991-155	Tel.: 0381/ 331-59000 Fax: 0381/ 331-59048	Tel.: 03831/ 2697-59810 Fax: 03831/ 2697-59877	Tel.: 0395/ 380-59607 Fax: 0395/ 380-59730

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zum Abbrennen eines Kleinf Feuerwerks

Antragsteller:

Durchführender:

(wenn vom Antragsteller
abweichend)

Name

Vorname

Name

Vorname

geb. am

Telefon/Fax

geb. am

Telefon/Fax

Straße, Hausnr.

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

PLZ, Ort

a) Ich beantrage hiermit gem. § 24 Abs. 1 die Freistellung vom Verwendungsverbot des § 23 Abs. 2 der 1. SprengV.

b) Ferner beantrage ich die zum Erwerb des vorgesehenen Kleinf Feuerwerks notwendige Ausnahme vom § 22 Abs. 1 gem. § 24 Abs. 1 der 1. SprengV.

Anlass:

Veranstaltungs- bzw. Abbrennort:

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Veranstaltungstag:

Abbrennzeit:

(muss bis 24:00 Uhr
beendet sein)

Uhrzeit von – bis

