

**Anlage 2 – Anzeige für das Abbrennen pyrotechnischer Gegenstände**

|                  |
|------------------|
| (Firma, Stempel) |
|------------------|

---

(Ort und Datum)

**Anzeige für das Abbrennen pyrotechnischer Gegenstände**

|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------|-------------|
| <b>1. Verantwortliche Person(en)</b>                                                                                                                                                      |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
| <b>1.1 Inhaber einer Erlaubnis nach § 7 SprengG oder § 27 SprengG</b>                                                                                                                     |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Name:</b>                                  |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Straße, Hausnummer:</b>                    |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>PLZ, Wohnort:</b>                          |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Telefon/Handy:</b>                         |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Nr. und Datum der Erlaubnis:</b>           |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>ausstellende Behörde:</b>                  |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
| <b>1.2 Inhaber eines Befähigungsscheines nach § 20 SprengG</b>                                                                                                                            |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Name:</b>                                  |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Straße, Hausnummer:</b>                    |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>PLZ, Wohnort:</b>                          |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Telefon/Handy:</b>                         |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Nr. und Datum des Befähigungsscheines:</b> |               |             |
|                                                                                                                                                                                           | <b>ausstellende Behörde:</b>                  |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
| <b>2. Ort, Straße, Tag und Zeitpunkt</b>                                                                                                                                                  |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
| <b>2.1 genaue Ortsangabe:</b>                                                                                                                                                             |                                               |               |             |
| (aktuellen Lageplan mit Maßstabsangabe, in dem der Platz zum Aufbau und Laden sowie der Schutzabstand eingezeichnet sind, beifügen; ggf. Höhe des Abbrennplatzes über Erdgleiche angeben) |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
|                                                                                                                                                                                           |                                               |               |             |
| <b>2.2 Datum / Uhrzeit:</b>                                                                                                                                                               |                                               | <b>Beginn</b> | <b>Ende</b> |

|            |                                                            |                               |     |
|------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----|
|            |                                                            | Uhr                           | Uhr |
|            |                                                            |                               |     |
| <b>2.3</b> | <b>Anlass:</b>                                             |                               |     |
|            |                                                            |                               |     |
|            |                                                            |                               |     |
| <b>2.4</b> | <b>Einverständnis des Grundstückeigentümers liegt vor:</b> |                               |     |
|            | JA <input type="checkbox"/>                                | NEIN <input type="checkbox"/> |     |
|            |                                                            |                               |     |
| <b>2.5</b> | <b>Luftrechtliche Genehmigung liegt vor:</b>               |                               |     |
|            | JA <input type="checkbox"/>                                | NEIN <input type="checkbox"/> |     |



---

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift und ggf.  
Firmenstempel**

(1) nur bei Zutreffen auszufüllen