

Absender:	Anzeige nach § 21 Abs. 4 Sprengstoffgesetz Verantwortliche Person nach § 19 Abs. 1 Nr. 3 SprengG
-----------	---

--	--

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Firma: _____
Sitz: _____
Erlaubnis nach § 7 SprengG Nr: _____ vom: _____
ausstellende Behörde: _____

Als verantwortliche Person nach § 19 Abs. 1 Nr. 3 SprengG
des Betriebes
der Zweigniederlassung
der unselbständigen Zweigstelle
Anschrift:

wurde mit Datum vom: _____	bestellt	abberufen
Herr / Frau _____	_____	_____
	Familiename ggf. Geburtsname	Vorname
Befähigungsschein-Nr.: <i>Kopie Befähigungsschein beifügen</i> _____	vom: _____	
ausstellende Behörde: _____		
Art und Ort der Tätigkeit im Betrieb:		

_____	_____
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift