

Absender:	Anzeige nach § 21 Abs. 4 Sprengstoffgesetz Verantwortliche Personen 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.:	_____	vom:	_____	
<i>Kopie Befähigungsschein beifügen</i>	_____			
ausstellende Behörde:	_____			
Art und Ort der Tätigkeit im Betrieb:	_____			

Ort, Datum	Stempel u. Unterschrift

