Große Kreisstadt Zschopau
Altmarkt 2
09405 Zschopau

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach
§ 24 Abs. 1 Erste Verordnung zum Sprengstoffgesetz (1. SprengV)

1. Für das Abbrennen des Feuerwerks verantwortliche Person (en)

Titel, Name, Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Telefon, Fax, e-mail:	
Auftraggeber:	

2. Ort und Zeit des Feuerwerks

Ort, Anschrift: ggf. Skizze o. Lageplan beifügen	
Datum, Uhrzeit:	
Anlass:	

3. Art und Umfang des Feuerwerks

Typ, Bezeichnung	Anzahl	Hersteller/Lieferant

4. Vorgesehene Sicherheitsmaßnahmen und Vorkehrungen zum Schutze der Nachbarn

Datum:

Unterschrift: