

**Anzeige für das Abbrennen eines Feuerwerks im Bezirk
Marzahn-Hellersdorf**

(§ 23 Abs. 2 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz – 1. SprengV)

Für das Abbrennen des Feuerwerks verantwortliche Person(en)

Name
Anschrift
Nummer und Datum des Erlaubnisbescheides nach §§ 7 oder 27 Sprengstoffgesetz
Ausstellende Behörde

Name
Anschrift
Nummer und Datum des Befähigungsscheines nach § 20 Sprengstoffgesetz
Ausstellende Behörde

Ort, Tag und Zeitpunkt des Feuerwerks
(Ein Lageplan des Abbrennplatzes ist beigelegt).

Ort (Straße, Platz, Gewässer)		
Anlass	Veranstalter	
Tag des Feuerwerks	Beginn/Ende	Aufbaubeginn

Art und Umfang des Feuerwerks

Klasse	Kaliber mm	Art (z.B. Kugelbomben, Zylinderbomben, Raketen)	Steighöhe m	mit/ohne Knalleffekt	Anzahl St./kg	Sicherheitsab- stand

Sicherungsmaßnahmen

(Die Absperrungen sind im Lageplan markiert und in der Art beschrieben)

Besonders brandempfindliche Gebäuden und Anlagen im Umkreis von 200 m	<input type="checkbox"/> ja, siehe Lageplan <input type="checkbox"/> nein												
Sicherheitsabstand beim Aufbau (m Radius) _____ m	<input type="checkbox"/> Absperrband <input type="checkbox"/> Zaun <input type="checkbox"/> _____ Absperrkräfte <input type="checkbox"/> Sonstiges _____												
Sicherheitsabstand beim Abbrand (m Radius) _____ m	<input type="checkbox"/> eigene Kräfte: _____ <input type="checkbox"/> fremde Kräfte: _____ <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Sonstiges _____												
Es sind Sicherheitsmaßnahmen durch Absperrung erforderlich für:	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Wald</td> <td><input type="checkbox"/> Unterführung</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Wiese</td> <td><input type="checkbox"/> Überführung</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Freifläche</td> <td><input type="checkbox"/> Aus/Ab/Zugang</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Straße</td> <td><input type="checkbox"/> Aus/Ab/Zufahrt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Weg</td> <td><input type="checkbox"/> Sonstiges _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Durchgang</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Wald	<input type="checkbox"/> Unterführung	<input type="checkbox"/> Wiese	<input type="checkbox"/> Überführung	<input type="checkbox"/> Freifläche	<input type="checkbox"/> Aus/Ab/Zugang	<input type="checkbox"/> Straße	<input type="checkbox"/> Aus/Ab/Zufahrt	<input type="checkbox"/> Weg	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<input type="checkbox"/> Durchgang	
<input type="checkbox"/> Wald	<input type="checkbox"/> Unterführung												
<input type="checkbox"/> Wiese	<input type="checkbox"/> Überführung												
<input type="checkbox"/> Freifläche	<input type="checkbox"/> Aus/Ab/Zugang												
<input type="checkbox"/> Straße	<input type="checkbox"/> Aus/Ab/Zufahrt												
<input type="checkbox"/> Weg	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____												
<input type="checkbox"/> Durchgang													
Zusätzliche Maßnahmen sind erforderlich	<input type="checkbox"/> Bereitstellung von Feuerlöschmitteln wenn ja, welche und Anzahl _____ <input type="checkbox"/> Befeuchtung brandempfindlicher Flächen <input type="checkbox"/> Zurückschneiden von Grünflächen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____												
Die fachkundige Person gem § 19 in Verbindung mit § 21 SprengG ist der zuständigen Behörde angezeigt.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein												
Sind bereits im Vorfeld Beschwerden bekannt, die sich gegen das Feuerwerk richten ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein												

Datum / Unterschrift

Hinweis: Die Angaben in der Anzeige sind Grundlage für die Prüfung, ob noch eine Ortsbeachtung erforderlich ist.	Ansprechpartner bei Rückfragen zur Anzeige: Name: Fr. Kottwitz; Hr. Genzmer Telefon: 90293-6543,-6542 Fax: 90293-6605
---	---