

Genehmigung eines Feuerwerkes

Antrag für das Abbrennen eines Feuerwerkes der Kategorie 2 nach § 12 des Landesimmissionsschutzgesetzes (LImSchG) und § 24 Absatz 1 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz (1. SprengV)

Stadt Bad Freienwalde (Oder)
FB Sicherheit und Ordnung
Karl-Marx-Straße 1
16259 Bad Freienwalde (Oder)

Bei Fragen:

Telefon: 03344/412 – 148 Fax: 03344/412-153
03344/412 – 254
03344/412 – 216

Zimmer: 201/202

Antragsteller/verantwortliche Person

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Haus-Nr.: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ / _____ E-Mail: _____

Anlass	
Abbrennort (genaue Angabe, Plan oder Skizze)	
Datum/Zeitangabe:	am: _____ in der Zeit von: _____ Uhr bis _____ Uhr
Art, Anzahl, Umfang des Feuerwerks (Klasse, Kaliber, Art, Steighöhe, Anzahl)	
Sicherungsmaßnahmen	
Entfernung zu besonders brandempfindlichen Gebäuden und Anlagen im Umkreis von 200 Metern	
Auftraggeber/in	

Hinweis:

Die Bearbeitung des vg. Antrages ist gebührenpflichtig.

Der Unterzeichner versichert mit seiner Unterschrift, dass eine angemessene Haftpflichtversicherung besteht, die Stadt Bad Freienwalde (Oder) von allen Ersatzansprüchen – auch Dritter befreit wird, die notwendigen Sicherheitsmaßnahmen getroffen und die Unfallverhütungsvorschriften beachtet werden.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers