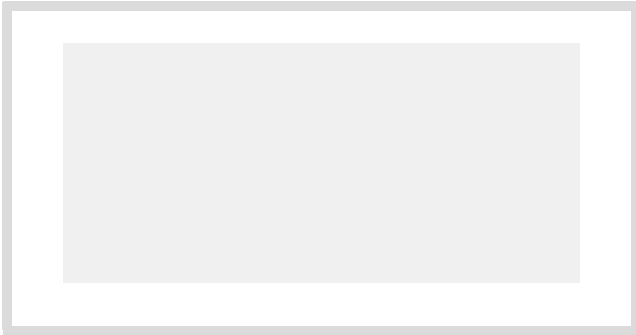


# Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz (TLV)



## Anzeige nach § 14 Sprengstoffgesetz

Hinweis: Der Verkauf von pyrotechnischen Gegenständen der Kategorien 1, 2 und T1 ist bei der zuständigen Gewerbebehörde anzuzeigen.

zentraler Thüringer Formularpool

|                               |  |                               |     |
|-------------------------------|--|-------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Herr |  | <input type="checkbox"/> Frau |     |
| Name                          |  | Vorname                       |     |
| Straße, Hausnummer            |  | PLZ                           | Ort |
| Firma                         |  |                               |     |
| Sitz                          |  | Telefon                       |     |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Erlaubnis nach § 7 des Sprengstoffgesetzes liegt vor:</b>            |                                     |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein               |                                     |
| Nr. der Erlaubnis   | vom (Datum)                         |
| Ausstellende Behörde  |                                     |
| zeigt mit Datum vom _____ an:   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Aufnahme                                       | <input type="checkbox"/> Eröffnung  |
| <input type="checkbox"/> Einstellung                                    | <input type="checkbox"/> Schließung |
| von Tätigkeiten   |                                     |
| einer Zweigniederlassung  |                                     |
| Name der Zweigniederlassung   |                                     |
| Anschrift   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Eröffnung                                      | <input type="checkbox"/> Schließung |
| einer unselbständigen Zweigstelle                                       |                                     |
| Name der unselbständigen Zweigstelle                                    |                                     |
| Anschrift   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Bestellung                                     | <input type="checkbox"/> Abberufung |
| verantwortlicher Personen (nach § 19 Abs. 1 Nr. 2 SprengG)              |                                     |
| <input type="checkbox"/> Wechsel der zur Vertretung berechtigten Person |                                     |
| (nach § 19 Abs. 1 Nr. 1 SprengG)  |                                     |
| Angabe der Tätigkeiten  |                                     |

# Beauftragungen und Bestellungen

Hinweis: Anzugeben sind bei juristischen Personen die nach Gesetz, Satzung oder Gesellschaftsvertrag zur Vertretung berufenen Personen oder die mit der Gesamtleitung des Umgangs oder des Verkehrs oder einer bestimmten derartigen Tätigkeit beauftragte Person.

Mit Datum vom  wurde beauftragt

mit der Vertretung der Firma

mit der Leitung des Betriebes, einer Zweigniederlassung oder einer unselbständigen Zweigstelle

zentraler Thüringer Formularpool

|  |   |            |
|--|---|------------|
| Familienname, ggf. auch Geburtsname                | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
| Vornamen   | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
| geboren  | Geburtsdatum                              | Geburtsort |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
|  | Landkreis, Land                           |            |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
| Staatsangehörigkeit                                | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
| Geburtsname der Mutter                             | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
| Anschrift  | Straße, Hausnummer                        |            |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
|  | PLZ, Ort                                  |            |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
| Telefon (tagsüber erreichbar)                      | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
| während der letzten 5 Jahre wohnhaft in von – bis: | Straße, Hausnummer                        |            |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
|  | PLZ, Ort                                  |            |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
| von – bis:   | Straße, Hausnummer                        |            |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
|  | PLZ, Ort                                  |            |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
| von – bis:   | Straße, Hausnummer                        |            |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |
|  | PLZ, Ort                                  |            |
|  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            |

|   |   |
|---|---|
| Ort, Datum                                | Unterschrift                              |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |