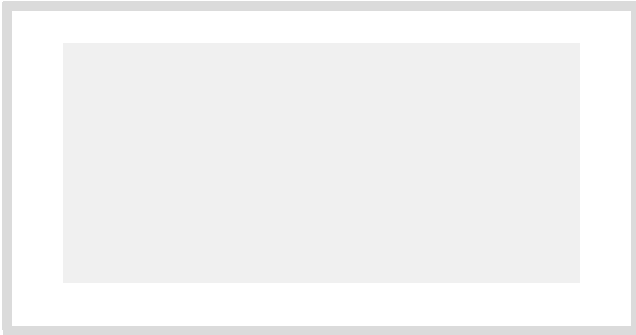


Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz (TLV)



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	

Erlaubnis nach § 7 des Sprengstoffgesetzes liegt vor:	
<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"/>