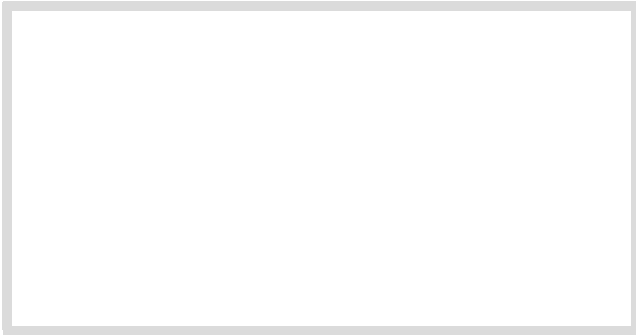


Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz (TLV)



Anzeige

nach § 21 Abs. 4 Sprengstoffgesetz

(Verantwortliche Personen
nach § 19 Abs. 1 Nr. 3 und 4 SprengG)

Zentraler Formularpool Thüringen

Herr	Frau	
Name	Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Firma		
Sitz		Telefon

Erlaubnis nach § 7 SprengG	
Nr.	vom (Datum)
/	
Ausstellende Behörde	

Als verantwortliche Person nach § 19 Abs. 1 Nr. 3 und 4 SprengG		
des Betriebes:	der Zweigniederlassung:	der unselbständigen Zweigstelle:
Bezeichnung		
Anschrift		
wurde		
Herr	Frau	
Familiename, ggf. Geburtsname		Vorname(n)
Befähigungsschein Nr. (Bitte Befähigungsschein/Kopie beifügen!)		vom (Datum)
Ausstellende Behörde		
Art und Ort der Tätigkeit im Betrieb		
mit Datum vom		
bestellt abberufen		

Ort, Datum

(Stempel)

Unterschrift
