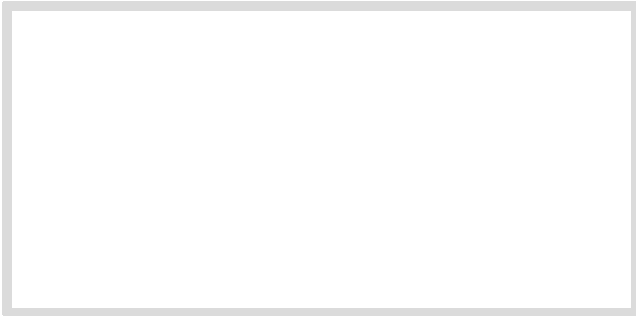


# Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz (TLV)



## Anzeigepflichtige(r)

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	Telefax
E-Mail	

## Anzeige von Sprengungen nach § 1 der 3. SprengV

## Änderungsanzeige von Sprengungen nach § 2 der 3. SprengV

Zentraler Formularpool Thüringen

1. Ort der Sprengung(en)
Gemeinde, Straße, Nummer, ggf. Flur, Flurst.-Nr.

2. Tag und Zeitpunkt der Sprengung(en)
Einzelsprengung _____ (Anzeigefrist 1 Woche) _____ am _____ um _____ Uhr mehrere gleichartige Sprengungen (Anzeigefrist 4 Wochen) _____ vom _____ bis _____

3. Verantwortliche Personen nach § 19 SprengG		
Erlaubnis nach § 7 SprengG	Nr.	ausstellende Behörde:
	vom	
Erlaubnisinhaber	Name, Vorname	
	Anschrift	
Sprengberechtigter	Name, Vorname	
	Anschrift	
Befähigungsschein nach § 20 SprengG	Nr.	ausstellende Behörde:
	vom	

4. Beschreibung der Sprengarbeiten			
Art der Sprengungen	Lockerungssprengung	Bauwerkssprengung	Stahlsprengung
	Sonstige: _____		
Sprengverfahren	Bohrlochsprengung	Großbohrlochsprengung	
	Sonstige: _____		
Umfang der Sprengung(en)	ca. _____ m <sup>3</sup>		
	Mauerwerk	Beton	Stahlbeton
	Sonstige: _____		

5. Sprengtechnische Daten				
Art der Sprengstoffe				
Zündverfahren	elektrisch	elektronisch	nicht elektrisch	
Art der Sprengschnur	_____ g/m	Momentzünd- U-Zünder	Kurzzeitzünd- HU-Zünder	Langzeitzünd- _____
Sprengstoff-Höchstmenge	je Zündstufe: _____	kg	je Sprengung: _____	kg
Anzahl der Zünder	gesamt: _____	Stück	je Sprengung: _____	Stück
Sprengstoff-Gesamtmenge	_____	kg		
Gesamtlänge der Sprengschnur	_____ m			

6. Entfernung der Sprengstelle zu besonders schutzbedürftigen Objekten in einem Umkreis von 1000 m				
Krankenhaus	_____ ca.	_____ m	Altenheim/Kinderheim	_____ ca. _____ m
Sportanlage	_____ ca.	_____ m	Spielplatz	_____ ca. _____ m
Schule o.ä.	_____ ca.	_____ m	denkmalgeschützte Gebäude	_____ ca. _____ m

7. Entfernung der Sprengstelle in einem Umkreis von mindestens 300 m zu				
Wohngebäude(n)	_____ ca.	_____ m	Arbeitsstätte(n)	_____ ca. _____ m
Verkehrswege	_____ Art:	_____		_____ ca. _____ m
Einrichtung der öffentl. Versorgung	_____ Art:	_____		_____ ca. _____ m
Sonstige:	_____			_____ ca. _____ m

8. Sicherungsmaßnahmen				
Deckungsräume für die Beschäftigten				
Abdecken der Sprengstelle mit: _____				
<b>Folgende Vorkehrungen zum Schutz gegen:</b>				
Erschütterungen:	_____	Sprengschwaden:	_____	
Steinflug:	_____	Lärm:	_____	
Staub:	_____	Sonstige:	_____	
Absperrung durch:	Werkenschutz	Polizei	Firmenmitarbeiter	zusätzliche Helfer
	Sonstige: _____			

9. Beiliegende Unterlagen	
Lage- (Absperr-)plan, maßstäblich (sofern nach § 1 Abs. 2 Nr. 3 SprengV erforderlich)	
Berechnungs- und Planungsunterlagen	ggf. Sachverständigengutachten

10. Bemerkungen

Ort, Datum	Unterschrift	Stempel
------------	--------------	---------