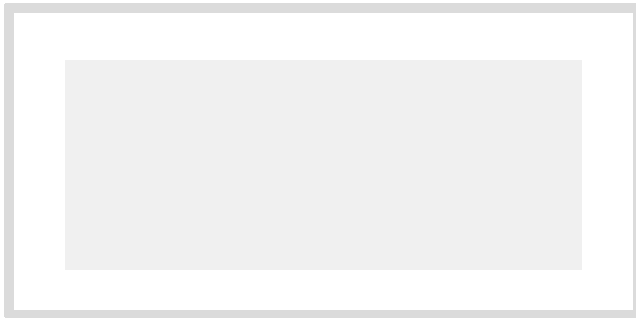


Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz (TLV)

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)
<input type="checkbox"/> Einzelsprengung _____ (Anzeigefrist 1 Woche) _____ am _____ um _____ Uhr <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Lockerungssprengung <input type="checkbox"/> Bauwerkssprengung <input type="checkbox"/> Stahlsprengung <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Sprengverfahren	<input type="checkbox"/> Bohrlochsprengung <input type="checkbox"/> Großbohrlochsprengung <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Umfang der Sprengung(en)	ca. _____ m ³ <input type="checkbox"/> Mauerwerk <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> Stahlbeton <input type="checkbox"/> Fels <input type="checkbox"/> Sonstige: _____

5. Sprengtechnische Daten	
Art der Sprengstoffe	_____
Zündverfahren	<input type="checkbox"/> elektrisch <input type="checkbox"/> elektronisch <input type="checkbox"/> nicht elektrisch
Art der Sprengschnur	_____ g/m <input type="checkbox"/> Momentzündler <input type="checkbox"/> Kurzzeitzündler <input type="checkbox"/> Langzeitzündler <input type="checkbox"/> U-Zünder <input type="checkbox"/> HU-Zünder
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	
<input type="checkbox"/> Krankenhaus _____ ca. _____ m	<input type="checkbox"/> Altenheim/Kinderheim _____ ca. _____ m
<input type="checkbox"/> Sportanlage _____ ca. _____ m	<input type="checkbox"/> Spielplatz _____ ca. _____ m
<input type="checkbox"/> Schule o.ä. _____ ca. _____ m	<input type="checkbox"/> denkmalgeschützte Gebäude _____ ca. _____ m

7. Entfernung der Sprengstelle in einem Umkreis von mindestens 300 m zu	
<input type="checkbox"/> Wohngebäude(n) _____ ca. _____ m	<input type="checkbox"/> Arbeitsstätte(n) _____ ca. _____ m
<input type="checkbox"/> Verkehrswege _____ Art: _____	ca. _____ m
<input type="checkbox"/> Einrichtung der öffentl. Versorgung _____ Art: _____	ca. _____ m
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____	ca. _____ m

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

9. Beiliegende Unterlagen	
<input type="checkbox"/> Lage- (Absperr-)plan, maßstäblich (sofern nach § 1 Abs. 2 Nr. 3 SprengV erforderlich)	
<input type="checkbox"/> Berechnungs- und Planungsunterlagen	<input type="checkbox"/> ggf. Sachverständigengutachten

10. Bemerkungen	
<div style="border: 1px solid black; background-color: #f0f0f0;"></div>	

Ort, Datum	Unterschrift
_____	_____ Stempel