

**Anzeige
nach § 14 Sprengstoffgesetz**

Herr/Frau ¹⁾

Wohnort Straße

Firma

Sitz.....

Erlaubnis nach § 7 des Sprengstoffgesetzes Nr. / vom.....

ausstellende Behörde:.....

zeigt mit Datum voman:¹⁾

- Aufnahme
- Einstellung von Tätigkeiten

- Eröffnung
- Schließung einer Zweigniederlassung

Name der Zweigniederlassung:.....

Anschrift:.....

- Eröffnung
- Schließung einer unselbständigen Zweigstelle

Name der unselbständigen Zweigstelle:.....

Anschrift:.....

- Bestellung
- Abberufung verantwortlicher Personen (nach § 19 Abs. 1 Nr. 2 SprengG)

- Wechsel der zur Vertretung berechtigten Person (nach § 19 Abs. 1 Nr. 1 SprengG)

Angabe der Tätigkeiten:

.....

¹⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Beauftragungen und Bestellungen ²⁾

Mit Datum vom wurde beauftragt ³⁾

- mit der Vertretung der Firma
- mit der Leitung des Betriebes, einer Zweigniederlassung oder einer unselbständigen Zweigstelle

Familienname, ggf. auch Geburtsname Vornamen, (Rufname bitte unterstreichen)
geboren	am..... in..... (Gemeinde) (Landkreis, Land)
Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße/Platz, Nr.) (PLZ, Ort)
Geburtsname der Mutter
während der letzten 5 Jahre wohnhaft in (Straße/Platz, Nr.)
von – bis:..... (PLZ, Ort)
von – bis:..... (Straße/Platz, Nr.) (PLZ, Ort)

Ort:.....

Datum:.....

.....
Unterschrift

²⁾ 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.

³⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen