

Stadtverwaltung Hohen Neuendorf
FD Ordnung und Sicherheit
Oranienburger Str. 2
16540 Hohen Neuendorf



Zutreffendes bitte ankreuzen

Antrag auf Ausnahmegenehmigung für

die Beschaffung von pyrotechnischen Erzeugnissen und das Abbrennen eines Feuerwerks der Kategorie 2 (§24 Abs. 1 1.SprengV)

die Ausnahme von den Verboten der Abbrennzeit und –dauer (§12 Abs.2 LImSchG)

für folgenden Anlass: _____

(Nachweis erforderlich)

1.Antragsteller (m/w/d)	Firma: _____ Name, Vorname: _____ Anschrift: _____ _____ Telefon/ Handy: _____ Fax: _____ E-Mail: _____ <input type="checkbox"/> Risiko „Feuerwerk“ abdeckende Haftpflichtversicherung liegt vor (Nachweis erforderlich)
2.Verantwortliche Person (m/w/d)	Name, Vorname: _____ Anschrift: _____ _____ Telefon/ Handy: _____
3.Abbrennzeit	Datum: _____ Uhrzeit: _____ (von bis)

4. Abbrennort	<p>Wo: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Anschrift/ Beschreibung z.B. Garten, Wiese, etc.)</p> <p>Erlaubnis des Grundstückseigentümers (m/w/d) liegt vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p>							
5. Art des Feuerwerks	Art (Batterien, Fontänen, Raketen, etc.)	Steighöhe m	Anzahl	mit Knall- effekt				
				<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>				
6. Sicherheits- maßnahmen	<p>Kirchen, Kinder- und Seniorenheime, besonders brandempfindliche Gebäude oder Anlagen im Umkreis von 200m</p> <p><input type="checkbox"/> Ja (siehe Lageplan) <input type="checkbox"/> Nein (siehe Lageplan)</p> <table border="1" data-bbox="453 1323 1401 1603"> <tr> <td data-bbox="453 1323 724 1462">Markierungen der Abtrennstelle durch</td> <td data-bbox="724 1323 1401 1462"> <input type="checkbox"/> Absperrband <input type="checkbox"/> Sicherheitspersonal <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ </td> </tr> <tr> <td data-bbox="453 1462 724 1603">Löschmittel sind vorhanden</td> <td data-bbox="724 1462 1401 1603"> <input type="checkbox"/> Feuerlöscher <input type="checkbox"/> Löschdecke <input type="checkbox"/> Wasserschlauch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ </td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Brandempfindliche Flächen werden befeuchtet.</p>				Markierungen der Abtrennstelle durch	<input type="checkbox"/> Absperrband <input type="checkbox"/> Sicherheitspersonal <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	Löschmittel sind vorhanden	<input type="checkbox"/> Feuerlöscher <input type="checkbox"/> Löschdecke <input type="checkbox"/> Wasserschlauch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Markierungen der Abtrennstelle durch	<input type="checkbox"/> Absperrband <input type="checkbox"/> Sicherheitspersonal <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____							
Löschmittel sind vorhanden	<input type="checkbox"/> Feuerlöscher <input type="checkbox"/> Löschdecke <input type="checkbox"/> Wasserschlauch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____							

Der Antragsteller (m/w/d) versichert unterschriftlich, dass die vorstehenden Angaben zutreffend sind und die Stadt Hohen Neuendorf von allen Ersatzansprüchen – auch Dritter – befreit wird.

Bitte diesen Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens 14 Tage vor Ereignis beim Fachdienst Sicherheit und Ordnung einreichen.

Bei verspätetem Eingang ist eine Bearbeitung des Antrages nicht mehr möglich.

Datum/ Ort

Unterschrift des Antragstellers (m/w/d)