

Absender/in
-------------

Verwaltungsgemeinschaft Mellrichstadt Hauptstraße 4 97638 Mellrichstadt
---

## Antrag auf Genehmigung zum Abbrennen eines Feuerwerks

gem. § 24 Abs. 1 der Ersten  
Verordnung zum Sprengstoffgesetz

1. Verantwortliche Person			
Name	Vorname		Staatsangehörigkeit(en)
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Feuerwerk (Art und Umfang)		
Ort	Datum (TT, MM, JJJJ)	Uhrzeit (von – bis)
Anlass		
Pyrotechnische Gegenstände der Klasse(n)		

3. Ergänzungen/Bemerkungen

Die Angaben sind vollständig und richtig.  
Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum
------------

Unterschrift/Firmenstempel
----------------------------