

Veranstalter/Antragsteller  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Hansestadt Stendal  
 Ordnungsamt Tel. 03931/651278  
 Ordnungsamt Fax 03931/651271  
 Postfach 10 11 44  
 39551 Hansestadt Stendal

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung zum Abbrennen von pyrotechnischen Erzeugnissen der Kategorie II gemäß § 24 Abs. 1 der 1. Sprengstoffverordnung (1. SprengV)**

(Die Ausnahmegenehmigung ist **spätestens drei Wochen** vor dem geplanten Abbrenntermin **schriftlich** zu beantragen; die Abbrenngenehmigung bzw. Versagung ist kostenpflichtig, der Nachweis einer Haftpflichtversicherung zur Absicherung von Schäden des Feuerwerks ist notwendig)

**Antragstellerin/Antragsteller**

(Name/Vorname)		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon/Telefax	E-Mail	Mobiltelefon

**Abbrennort und Zeit**

Ort (Straße, Abbrennort , Lageplan bitte beifügen)	
Datum	Uhrzeit von .....Uhr bis ..... Uhr

**Anlass** (bitte Nachweis beifügen)

(z.B. Polterabend, Hochzeit)
------------------------------

**Art und Umfang des Feuerwerks**

Pyrotechnik	Stückzahl	Steighöhe	BAM-Nr.

Datum	Unterschrift
-------	--------------