

Absender: Name, Anschrift, Tel. (Stempel)

E-Mail:

Landesamt für Verbraucherschutz Sachsen-Anhalt  
Fachbereich Arbeitsschutz

## Anzeige

nach § 14 Satz 2 und 3 und § 21 Abs. 4 Sprengstoffgesetz \*)

- ☐ Aufnahme des Betriebes
- ☐ Einstellung des Betriebes
- ☐ Eröffnung einer Zweigniederlassung
- ☐ Schließung einer Zweigniederlassung
- ☐ Eröffnung einer unselbständigen Zweigstelle
- ☐ Schließung einer unselbständigen Zweigstelle
- ☐ Bestellung einer verantwortlichen Person nach § 19 Abs. 1 Nr. 3 SprengG
- ☐ Abberufung einer verantwortlichen Person nach § 19 Abs. 1 Nr. 3 SprengG
- ☐ Wechsel der verantwortlichen Person nach § 19 Abs. 1 Nr. 1 SprengG

### 1. Anschrift

des Betriebes, einer Zweigniederlassung oder der unselbständigen Zweigstelle	
--	--

### 2. Angaben zur Person

Familienname (ggf. auch Geburtsname)		
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
Geburtsdatum		
Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land)		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> BRD	<input type="checkbox"/>
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
☎ tagsüber erreichbar		

### 3. Inhaber einer/eines

<input type="checkbox"/> Erlaubnis nach § 7 SprengG	<input type="checkbox"/> Befähigungsschein nach § 20 SprengG
Ausstellungsbehörde und –datum	
Fachkunde (Kopie beifügen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 4. Art der Tätigkeiten im Betrieb / Verantwortungsbereich

--

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

\*) Zutreffendes ankreuzen