

# Stadt Kalbe (Milde)

Der Bürgermeister



## Antrag gemäß § 24 Absatz 1 der 1. Verordnung zum Sprengstoffgesetz Zum Abbrennen eines Feuerwerkes der Kategorie 2

Ich beantrage hiermit die Freistellung vom Verwendungsverbot des § 24 Abs. 1 der 1. SprengV und die zur Beschaffung des vorgesehenen (Klein-) Feuerwerks (z.B. Sonnen, Fontänen, Raketen) notwendige Ausnahmegenehmigung.

<b>Antragsteller/-in (Mindestalter 18 Jahre):</b>	<b>Durchführender (wenn nicht Antragsteller):</b>
<b>Anschrift:</b>	<b>Anschrift:</b>
<b>Telefon/Fax/E-Mail:</b> (Bitte eine Telefonnummer zur Erreichbarkeit am Tag)	<b>Telefon/Fax/E-Mail:</b> (Bitte eine Telefonnummer zur Erreichbarkeit am Tag)
<b>Anlass des Feuerwerks:</b>	
<b>Zeitpunkt des Feuerwerks (Datum und Uhrzeit):</b>	
<b>Art des Feuerwerks:</b> <input type="checkbox"/> Höhenfeuerwerk <input type="checkbox"/> Bodenfeuerwerk	
<b>Art und Anzahl der Artikel:</b> Artikelbezeichnung, BAM-Nr., Schusszahl, Zeit:	
<b>Ort des Feuerwerks (bitte genau angeben):</b>	

Stadt Kalbe (Milde)  
 Schulstraße 11 in 39624 Kalbe (Milde)  
 Sprechzeiten:  
 dienstags: 9:00 – 12:00; 14:00 – 18:00 Uhr  
 donnerstags: 9:00 – 12:00; 14:00 – 16:00 Uhr  
 mittwochs geschlossen  
 montags und freitags nach Vereinbarung

Sparkasse Altmark West  
 Konto 3100001779  
 BLZ: 810 555 55  
 BIC: NOLADE21SAW  
 IBAN: DE9681055553100001779  
 Steuernummer: 106/149/01549

Raiffeisenbank Kalbe - Bismark eG  
 Konto: 33600  
 BLZ: 810 630 28  
 BIC: GENODEF1KAB  
 IBAN: DE95810630280000033600

**Bitte durch Ankreuzen bestätigen:****Ich versichere, dass**

das Abbrennen des Feuerwerks nicht in unmittelbarer Nähe von Kirchen, Krankenhäusern, Kinder oder Alten-/Pflegeheimen bzw. nicht in dicht besiedelten Wohngebieten stattfindet und unter Einhaltung eines Abstands von mindestens 100 Metern zu Waldflächen erfolgt.

**Mir ist bekannt, dass**

Feuerwerke der Kategorie 2 grundsätzlich bis spätestens 22.30 Uhr (Nachtruhe) abzubrennen sind (in den Monaten Mai, Juni, Juli bis spätestens 23.00 Uhr) und eine Dauer von 4 Minuten nicht überschreiten darf und dass vorzugsweise „stille“ Feuerwerke und Feuerwerke mit Lichteffekten / Fontänen statt Feuerwerke mit Knalleffekten (z.B. Böller, Kracher, Kanonenschlägen) zu verwenden sind.

ausreichend Sicherheitsabstand zu brandempfindlichen Gebäuden, Anlagen und Flächen zu halten ist und geeignete Vorkehrungen zur Verhütung von Gefahren und unzumutbare Lärmbelästigungen zu treffen sind.

ich die von den Effekten des Feuerwerks betroffenen Anwohner in geeigneter Weise (z.B. Handzettel / Hausaushänge) über den Tag und die Zeit des Feuerwerks zu informieren habe.

**Bitte beachten:**

Bitte legen Sie diesem Antrag einen möglichst genauen Plan des Abbrennortes bei, aus dem die Abstände zu mittelbar liegenden Straßen, Gebäuden und Hindernissen (z.B. Bäume) deutlich erkennbar sind. Diese Angaben sind für die sicherheitstechnische Beurteilung Ihres Antrages von entscheidender Bedeutung.

Beabsichtigen Sie das Abbrennen auf einem Grundstück, von dem Sie nicht Eigentümer sind, benötigen wir die Einverständniserklärung des Eigentümers.

Die Erteilung der Ausnahmegenehmigung ist gebührenpflichtig in der Regel in Höhe von 30,00 €. Es kann in Abhängigkeit vom Verwaltungsaufwand (z.B. Vorortbesichtigungen, Einholung von Stellungnahmen etc.) eine Gebühr von bis zu 200,00 € erhoben werden.

Das Abbrennen auf öffentlichen Verkehrsflächen (Straßen, Plätze und Wege) wird im Regelfall nicht genehmigt.

**Der Antrag ist *s p ä t e n s t e n s* 2 Wochen vor der Veranstaltung zu stellen!**

**Bitte überlegen Sie auch den Abschluss einer Haftpflichtversicherung!**

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

Stadt Kalbe (Milde)  
Schulstraße 11 in 39624 Kalbe (Milde)  
Sprechzeiten:  
dienstags: 9:00 – 12:00; 14:00 – 18:00 Uhr  
donnerstags: 9:00 – 12:00; 14:00 – 16:00 Uhr  
mittwochs geschlossen  
montags und freitags nach Vereinbarung

Sparkasse Altmark West  
Konto 3100001779  
BLZ: 810 555 55  
BIC: NOLADE21SAW  
IBAN: DE9681055553100001779  
Steuernummer: 106/149/01549

Raiffeisenbank Kalbe - Bismark eG  
Konto: 33600  
BLZ: 810 630 28  
BIC: GENODEF1KAB  
IBAN: DE95810630280000033600