L Ansenner/Antragsteller		
Absender/Antragsteller:		
Gemeinde Jetzendorf		
Ordnungsamt		
Poststr. 1		
85305 Jetzendorf		
	Ant	trag
auf Genehmigung zum Abbrennen eines Feuerwerkes der Klasse II gemäß § 24 Abs. 1 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz		
Ich / Wir beantrage/n hiermit eine	e Ausnahmes	genehmigung gemäß § 24 Abs. 1 der 1. Spreng
stoffverordnung (1. SprengVO) vo	_	
		erwerkskörper der Klasse II verwendet.
Grund des Feuerwerks:		
Datum:		Uhrzeit (von - bis):
Antragsteller/Verantwortlicher fi	iir das Follori	
Antragsteller/Verantwortlicher fi Name, Vorname ggf. Organisation/Verein:		
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein:		
Antragsteller/Verantwortlicher fi Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:		
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:		
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein:		
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:		
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:		werk:
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: Telefonnummer (für evtl. Rückfragen)		werk:
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: Telefonnummer (für evtl. Rückfragen) Verantwortliche Person während des Abbr Ort des Feuerwerks:		werk:
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: Telefonnummer (für evtl. Rückfragen) Verantwortliche Person während des Abbr		werk:
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: Telefonnummer (für evtl. Rückfragen) Verantwortliche Person während des Abbr Ort des Feuerwerks:		werk:
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: Telefonnummer (für evtl. Rückfragen) Verantwortliche Person während des Abbr Ort des Feuerwerks: Anschrift bzw. genaue Ortsbeschreibung:		werk:
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: Telefonnummer (für evtl. Rückfragen) Verantwortliche Person während des Abbr Ort des Feuerwerks:		werk:
Name, Vorname ggf. Organisation/Verein: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: Telefonnummer (für evtl. Rückfragen) Verantwortliche Person während des Abbr Ort des Feuerwerks: Anschrift bzw. genaue Ortsbeschreibung:		werk:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: