

Zur Weiterleitung über den
Einheitlichen Ansprechpartner
Hessen an die Zuständige Stelle

Absender

Firmenname

Nachname:*

Vorname(n):*

Straße, Nr. :*

PLZ, Ort: *

Telefon: *

Fax:

E-Mail:

* Pflichtfelder: siehe Datenschutzhinweis

Anzeige von Sprengungen

- Anzeige von Sprengungen nach § 1 der 3. SprengV
- Änderungsanzeige von Sprengungen nach § 2 der 3. SprengV

1. Ort der Sprengung(en):

2. Tag und Zeitpunkt der Sprengung(en):

Einzelsprengung(en) mehrere gleichartige Sprengungen

am: um: vom: bis:

3. Verantwortliche Person:

Erlaubnisinhaber Firma: Nachname* Vorname*

Vertretungsberechtigter: Nachname* Vorname*

Anschrift:

Postleitzahl* Wohnort* Straße* Hausnr.*

Erlaubnis nach § 7 SprengG:

Nr: vom:

ausstellende Behörde:

Sprengberechtigter: Nachname Vorname

Anschrift:

Postleitzahl Wohnort Straße Hausnr.

Befähigungsschein nach § 20 SprengG:

Nr:

vom:

ausstellende Behörde:

Sprengberechtigter: Nachname Vorname

Anschrift:
Postleitzahl Wohnort Straße Hausnr.

4. Beschreibung der Sprengarbeiten:

Art der Sprengung(en): Lockerungssprg. Bauwerkssprg. Tunnelsprg.
 Andere:

Sprengverfahren: Bohrlochsprg. Großbohrlochsprg.
 Andere:

Umfang der Sprengungen: ca: m³ Mauerwerk Beton
 Stahlbeton Fels
 Andere:

5. Sprengtechnische Daten:

Art der Sprengstoffe:

Zündverfahren: elektrisch elektronisch nicht elektrisch
 Momentzündler Kurzzeitzündler Langzeitzündler
 U-Zündler Hu-Zündler

Art der Sprengschnur: g/m

Sprengstoff-Höchstmenge je Zündzeitstufe: ca: kg

Anzahl der Zünder: ca: Stk/Sprengung

Sprengstoff-Höchstmenge je Sprengung: ca: kg

Anzahl der Zünder gesamt: ca: Stk

Sprengstoff-Gesamtmenge: ca: kg

Gesamtlänge der Sprengschnur: ca: m

6. Lage der Sprengstelle zu besonders schutzbedürftigen Objekten im Umkreis von 300 m bzw. 1000 m

<input type="checkbox"/> Krankenhaus	ca:	<input type="text"/>	m	<input type="checkbox"/> Alten-/Kinderheim	ca:	<input type="text"/>	m
<input type="checkbox"/> Sport-/Spielanlage	ca:	<input type="text"/>	m	<input type="checkbox"/> Schule o. ä.	ca:	<input type="text"/>	m
<input type="checkbox"/> Wohngebäude	ca:	<input type="text"/>	m	<input type="checkbox"/> Betriebsstätte	ca:	<input type="text"/>	m
<input type="checkbox"/> Verkehrswege, Art:	<input type="text"/>	Entfernung	ca:	<input type="text"/>	m		
<input type="checkbox"/> Versorgungsleitung, Art:	<input type="text"/>	Entfernung	ca:	<input type="text"/>	m		
<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="text"/>						

7. Sicherheitsmaßnahmen:

<input type="checkbox"/> Deckungsräume für die Beschäftigten vorhanden	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Abdeckung der Sprengstelle mit:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Erschütterungsminderung durch:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="text"/>

Absperrung durch:

<input type="checkbox"/> Firmenmitarbeiter	<input type="checkbox"/> Polizei	<input type="checkbox"/> Werkschutz
<input type="checkbox"/> zusätzliche Helfer	<input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="text"/>

8. Beiliegende Unterlagen:

<input type="checkbox"/> Lageplan:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> sonstige Anlagen:	<input type="text"/>

9. Nachweis der Haftpflichtversicherung:

10. Bemerkungen:

Ort*

Datum*

Unterschrift der Antragstellers*

Datenschutzhinweis:

Pflichtfelder sind mit einem Sternchen (*) gekennzeichnet. Die nicht als Pflichtfelder gekennzeichneten Beschriftungs- und Texteingabefelder betreffen Daten, deren Angabe freiwillig ist. Ein Fehlen dieser Daten führt nicht dazu, dass der Antrag nicht bearbeitet oder aus diesem Grund abgelehnt wird. Zu Ihrer Sicherheit werden die Daten verschlüsselt an uns übermittelt.