

Zur Weiterleitung über den
Einheitlichen Ansprechpartner
Hessen an die Zuständige Stelle

Absender

Firmenname	<input type="text"/>
Nachname:*	<input type="text"/>
Vorname(n): *	<input type="text"/>
Straße, Nr.: *	<input type="text"/>
PLZ, Ort: *	<input type="text"/>
Telefon: *	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

* Pflichtfelder: siehe Datenschutzhinweis

Anzeige nach § 14 Sprengstoffgesetz zum Umgang mit Airbags und Gurtstraffern

- Aufnahme des Umgangs mit pyrotechnischen Gegenständen der Kategorie P 1 (Klasse T₁)
 Einstellung als pyrotechnische Sicherheitssysteme in Fahrzeugen (z.B. Airbags und Gurtstraffern)

Angaben zur Firma *

Firmenname *	<input type="text"/>		
Inhaber/Geschäftsführer *	<input type="text"/>		
Postleitzahl *	Ort *	Straße *	Hausnr. *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Folgende Tätigkeiten werden ausgeübt:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ein- und Ausbau | <input type="checkbox"/> Aufbewahrung |
| <input type="checkbox"/> Vernichten innerhalb des Fahrzeugs | <input type="checkbox"/> Vernichten außerhalb des Fahrzeugs |

Mit dem unselbständigen **Umgang** mit pyrotechnischen Sicherheitssystemen in Fahrzeugen
(z.B. Airbags und Gurtstraffer) wurde beauftragt:

Familienname *	Vornamen *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum *	Geburtsort (Gemeinde, PLZ, Landkreis, Land) *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Der Schulungsnachweis über die erworbene Fachkunde ist beigelegt.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort *	Datum *	Unterschrift

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.