



Zurück an:

Stadt Weiden i.d.OPf.
Amt für öffentliche Ordnung
Abteilung für Ordnungsaufgaben und Gewerbewesen
Dr.-Pfleger-Straße 15
92637 Weiden

Posteingang:

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Abbrennen eines Feuerwerks der Kategorie 2

1 Antragsteller:

Name:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon (Festnetz und/oder mobil):	E-Mail:

2 Veranstaltung:

Bezeichnung:	
Datum:	Ort:
Beginn:	Ende:

3 pyrotechnische Gegenstände und Sätze:

Artikel:	BAM-Nr.:	Menge:

4 Erklärung über Vollständigkeit und Richtigkeit gemachter Angaben:

Ort und Datum:	Unterschrift: _____
----------------	----------------------------

Wird von der Behörde ausgefüllt!

1 Erlaubnisvoraussetzungen:

	überprüft am:	Namenszeichen:
Zuständigkeit:		
Lebensalter (Vollendung des 18. Lebensjahr):		

2 Bearbeitungsvermerk:

	erledigt am:	Namenszeichen:
Gewährungsbescheid:		

3 Kosten

Art der Gebühr:	Tarif-Nr. KVz:	Betrag (in €):	HHSt.:	HÜL-Nr.:
<input type="checkbox"/> Ausstellung	7.1.3/2.6	60,00	11000.10020	

4 Empfangsbestätigung:

Weiden i.d.OPf, _____	Unterschrift Empfänger (bei Übersendung PZU):	Unterschrift Sachbearbeiter/-in:
	_____	i. A. _____