

**Landesamt für Gesundheit und Soziales – LAGuS
Abteilung Arbeitsschutz**

Standort Schwerin

Friedrich-Engels-Str. 47
19061 Schwerin
Tel.: 0385 588-59962

E-Mail:

poststelle.arbsch.sn@lagus.mv-regierung.de

Standort Rostock

Friedrich-Engels-Pl. 5-8
18055 Rostock
Tel.: 0385 588-59952

E-Mail:

poststelle.arbsch.hro@lagus.mv-regierung.de

Standort Stralsund

Frankendamm 17
18439 Stralsund
Tel.: 0385 588-59982

E-Mail:

poststelle.arbsch.hst@lagus.mv-regierung.de

Standort Neubrandenburg

Neustrelitzer Straße 120
17033 Neubrandenburg
Tel.: 0385 588-59972

E-Mail:

poststelle.arbsch.nb@lagus.mv-regierung.de

Anzeige nach § 21 Abs. 4 Sprengstoffgesetz

(Verantwortliche Personen nach § 19 Abs. 1 Nr. 3 und 4 SprengG)

Herr/Frau

Wohnort

Straße

Firma/Sitz

Firma/Sitz2

Telefon

Erlaubnis nach § 7 des Sprengstoffgesetzes Nr.

/ vom:

ausstellende Behörde:

Als verantwortliche Person nach § 19 Abs. 1 Nr. 3 und 4 SprengG

(Name) des Betriebes:

(Name) der Zweigniederlassung:

(Name) der unselbständigen Zweigstelle:

Anschrift:

wurde Herr/Frau

Familienname, ggf. Geburtsname

Vorname(n)

Befähigungsschein ²⁾ Nr.
ausstellende Behörde

vom

Art und Ort der Tätigkeit im Betrieb:

mit Datum vom

bestellt

abberufen.

(Ort)

den

(Datum)

(Stempel)

(Unterschrift)

¹⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen!

²⁾ Bitte Befähigungsschein / Kopie beifügen!