Anzeige zum Umgang mit Airbag- und Gurtstraffer-Einheiten (pyrotechnische Gegenständen der Kategorie P1) gemäß § 14 des Sprengstoffgesetzes

# An die Struktur- und Genehmigungsdirektion NordRegionalstelle Gewerbeaufsicht

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  Idar-Oberstein | Hauptstraße 238 | 55743 Idar-Oberstein |
|  | Tel. 06781 565-0 | Fax 06781 565-150 | poststelle22@sgdnord.rlp.de |
|[ ]  Koblenz | Stresemannstraße 3 - 5  | 56068 Koblenz |
|  | Tel. 0261 120-2192 | Fax 0261 120-2171 | poststelle23@sgdnord.rlp.de |
|[ ]  Trier | Deworastraße 8 | 54290 Trier |
|  | Tel. 0651 4601-235 | Fax 0651 4601-200 | poststelle24@sgdnord.rlp.de |

# Name/Anschrift des Antragstellers:

Name/ Firmierung, Straße, PLZ, Ort

# Ansprechpartner:

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Fax: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

# Bezeichnung der Betriebsstätte:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Im o.g. Betrieb kann ein Umgang (Montage, Demontage, Lagerung, Transport) mit/von Airbag- und Gurtstraffer-Einheiten erforderlich werden. Die Airbag- und Gurtstraffer-Einheiten enthalten laut Zulassung der Bundesanstalt für Materialforschung und –prüfung (BAM) pyrotechnische Gegenstände der Kategorie P1. Die Lagerung erfolgt gemäß der Sprengstofflagerrichtlinie 240 „Lagerung von Airbag- und Gurtstraffer-Einheiten“.

Die jeweilige Explosivstoff-Netto-Masse der gelagerten Einheiten wird in einer Liste erfasst. Eine Zündung der Airbag- und Gurtstraffer-Einheiten im ausgebauten Zustand erfolgt nicht.

|  |
| --- |
| Als verantwortliche Person wird benannt: |
| Name :  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Unterschrift der verantwortlichen Person: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Die verantwortliche Person wurde in einem Lehrgang geschult. Die Lehrgangsbescheinigung liegt in Kopie bei. Ein Wechsel der verantwortlichen Person wird dem Gewerbeaufsichtsamt unverzüglich mitgeteilt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hier Text eingeben., TT.MM.JJJJ |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum |  | Unterschrift / Funktion |