

Eingangsvermerk - Eingangsstempel

Az.:

**Stadt Rösrath**  
Der Bürgermeister  
FB 3 Bürgerdienste, Ordnung  
Bereich Ordnung  
Hauptstraße 229  
51503 Rösrath

**Sachbearbeiter/in:**  
Herr Hahn  
Rathausplatz, Zimmer 107  
Tel.: (0 22 05) 802 203  
Fax: (0 22 05) 802 88 229  
Email: Ordnung@Roesrath.de

## Antrag auf Genehmigung zum Abbrennen pyrotechnischer Gegenstände der Klasse II

### Angaben zur verantwortlichen Person

Name, Vorname			
Anschrift			
(PLZ)	(Wohnort)	(Straße)	(Haus-Nr.)
Geb.-Datum:	Tel.:	Email:	

### Angaben zum Feuerwerk:

Ort des Feuerwerkes:			
51503	Rösrath		
(PLZ)	(Wohnort)	(Straße)	(Haus-Nr.)
<b>Das Abbrennen des Feuerwerks findet nicht in der Nähe von Anlagen und Gebäuden statt, die in § 24 Abs. 1 der 1. SprengVO als besonders schützenswert genannt sind.</b>			
Zeitpunkt des Feuerwerkes:			
Datum __. __. ____		von __. __ Uhr bis __. __ Uhr	
Anlass des Feuerwerkes:			

Ich beantrage / wir beantragen die Freistellung vom Verwendungsverbot nach § 24 Abs. 1 der 1. Sprengverordnung (SprengVO) sowie die zur Beschaffung des vorgesehenen Kleinf Feuerwerks (Sonnen, Fontänen, Raketen, etc.) notwendige Ausnahmegenehmigung.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Antragsteller/s
------------	--------------------------------------

Die Erhebung der personenbezogenen Daten erfolgt gemäß § 45 Abs. 6 Straßenverkehrsordnung (StVO), entspricht dem Art. 13 EU DSGVO und ist zur weiteren Bearbeitung erforderlich. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer [Homepage](#).