

An:

Stadt Wesel  
Die Bürgermeisterin  
Fachbereich Ordnung -7-  
Team Ordnungsangelegenheiten -71-  
Klever-Tor-Platz 1

46483 Wesel

**Absender:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Antrag für eine Ausnahmegenehmigung zum Kauf und Abbrennen  
von Feuerwerkskörpern der Kategorie 2 (sog. Kleinf Feuerwerk) im  
Stadtgebiet Wesel**

Gem. § 24 Absatz 1 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz (1. SprengV)

**Antragsteller/in und verantwortliche Person**

**Antragsteller/in**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der  
**verantwortlichen Person,**  
die das Feuerwerk  
abbrennen wird:

\_\_\_\_\_

Erreichbarkeit vor Ort  
(Mobilfunknummer):

\_\_\_\_\_

**Abbrennzeit und -ort**

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit (Beginn - Ende)  
und Dauer: \_\_\_\_\_

Abbrennstelle  
(Straße, Hausnummer): \_\_\_\_\_

**bitte wenden**

Genaue Beschreibung der Örtlichkeit (**bitte Lageplan beifügen**)  
(z. B. Parkplatz, Einfahrt, Garten, Firmengelände, Wiese etc.):

---

Sicherheitsabstand zu etwaigen Hindernissen im Umfeld des Feuerwerkes  
(z. B. Häuser, Bäume etc.; Abstand in Metern angeben):

---

Die Zustimmung der Grundstückseigentümerin/des Grundstückseigentümers liegt vor:

---

### **Feuerwerkskörper der Kategorie 2**

Genaue Bezeichnung und Anzahl  
(inclusive Angabe der CE- und BAM-Zulassungszeichen):

---

---

---

---

### **Besonderer Anlass**

Anlass:

---

---

Als Nachweis ist  
beigefügt:

---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.a. Angaben.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift Antragsteller/in