

Staatliche Arbeitsschutzbehörde  
bei der Unfallkasse Nord  
Seekoppelweg 5a  
24113 Kiel

- Anzeige nach § 1 der 3. Verordnung zum Sprengstoffgesetz (3. SprengV)**
- Änderungsanzeige nach § 2 der 3. SprengV**
- Ausnahme von der Anzeigefrist nach § 3 der 3. SprengV**

Die Anzeige muss mindestens vier Wochen vor Beginn der Sprengung erstattet werden, wenn mehrere gleichartige Sprengungen innerhalb einer Betriebsstätte oder zur Durchführung des Vorhabens vorgenommen werden sollen, und mindestens eine Woche vor jeder sonstigen Sprengung.

#### **1. Firma**

**Firma:**

#### **2. Erlaubnis nach § 7 Sprengstoffgesetz**

**Erlaubnisinhaber:**

**Erlaubnisnummer:**

**Ausstellungsdatum:**

**ausstellende Behörde:**

### 3. Durchführender der Sprengung

<b>Name:</b>	<b>Geburtsname:</b>	<b>Vorname:</b>	
<b>E-Mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	<b>Ort:</b>	<b>Postleitzahl:</b>	
<input type="checkbox"/> Erlaubnisinhaber nach § 7 (Angaben unter 2.) mit Fachkunde		<input type="checkbox"/> Befähigungsscheininhaber nach § 20 SprengG	
		<b>Nummer:</b>	
		<b>Ausstellende Behörde:</b>	
		<b>Ausstellungsjahr:</b>	

### 4. Angaben zur Sprengung

<b>Ort:</b>	<b>Datum oder Zeitraum:</b>
<b>Uhrzeit:</b>	<b>Zweck der Sprengung:</b>
<b>Auftraggeber:</b>	

Bitte fügen Sie der Anzeige einen Lageplan/ eine Skizze mit den eingetragenen Sprengstellen und den Abständen zu Verkehrswegen, Wohn- und Arbeitsstätten sowie öffentlichen Versorgungseinrichtungen im Umkreis von 300m bei.

### 5. Schutzvorschriften

<b>Befinden sich besonders schutzbedürftige Objekte wie Schulen, Kirchen, Krankenhäuser, Kinder- oder Altenheime, Sportanlagen, Spielplätze, Denkmäler, Brutplätze oder ähnliches in weniger als 300m/ 1000m Entfernung von der Sprengstelle?</b>	
<input type="checkbox"/> Ja Bitte machen Sie Angaben über die Art und den Abstand:	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Befinden sich Eisenbahnanlagen, Flughäfen, Bundeswasserstraßen oder andere wichtige öffentliche oder infrastrukturelle Einrichtungen in unmittelbarer Nähe der Sprengstelle?</b>	
<input type="checkbox"/> Ja Bitte machen Sie Angaben über die Art und den Abstand:	<input type="checkbox"/> Nein

## 6. Beschreibung der Sprengung

<b>Art der Sprengung:</b>		
<input type="checkbox"/> Lockerung	<input type="checkbox"/> Bauwerk	<input type="checkbox"/> Stahl
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____		
<b>Sprengverfahren:</b>		
<input type="checkbox"/> Bohrlochsprengung	<input type="checkbox"/> Großlochsprengung	
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____		
<b>Umfang der Sprengung:</b>		
<b>m<sup>3</sup>(ca.):</b> _____		
<input type="checkbox"/> Fels	<input type="checkbox"/> Mauerwerk	<input type="checkbox"/> Beton
<input type="checkbox"/> Stahlbeton		
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____		
<b>Art der Sprengstoffe:</b>		
<input type="checkbox"/> gelatinös	<input type="checkbox"/> ANC	<input type="checkbox"/> Emulsion
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____		
<b>Art der Zündmittel:</b>		
<input type="checkbox"/> U-Zünder	<input type="checkbox"/> HU-Zünder	<input type="checkbox"/> Zeitzünder
<input type="checkbox"/> Momentzünder		
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____		
<b>Art der Zündverfahren:</b>		
<input type="checkbox"/> elektrisch	<input type="checkbox"/> Pulverzündschnur	<input type="checkbox"/> elektronisch
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____		
<b>Sprengstoffhöchstmenge</b>		
<b>Je Zündzeitstufe:</b>	<b>Je Sprengung:</b>	<b>Anzahl der Sprengungen:</b>
<b>Gesamtzahl der Zünder:</b>	<b>Art der Sprengschnur:</b>	<b>Länge der Zündschnur:</b>

## 7. Vorgesehene Sicherungsmaßnahmen

<p><b>Bitte machen Sie Angaben zu den vorgesehenen Sicherungsmaßnahmen:</b></p>
---

## 8. Unterrichtung örtlicher Behörden

<b>Die zuständige Kommunalbehörde wurde unterrichtet:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Die zuständige Kreisverwaltungsbehörde wurde unterrichtet:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Wenn notwendig wurde die zuständige Naturschutz- oder Denkmalschutzbehörde unterrichtet:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Wenn notwendig wurde die zuständige Behörde bei besonderen Schutzvorschriften (siehe Nr. 5) unterrichtet:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## 9. Eigentumsrechte

<b>Liegt das Einverständnis des Grundstückseigentümers der Sprengstelle vor?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---

## 10. Information der Anlieger

<b>Auf welche Weise werden die betroffenen Anwohner über die Sprengung/ en informiert?</b>
--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anlagen:      maßstäblicher Lageplan  
                  Berechnungs-/ Planungsunterlagen  
                  Sonstiges \_\_\_\_\_