

Landesbetrieb Mobilität Rheinland-Pfalz Fachgruppe Luftverkehr Gebäude 890 55483 Hahn Flughafen Bitte füllen Sie diesen Antrag **vollständig** aus. Unvollständig eingereichte Antragsunterlagen verzögern die weitere Bearbeitung.

Senden Sie den Antrag samt Anlagen an nebenstehende Adresse oder per E-Mail an <u>ute.rosenbach-huth@lbm.rlp.de</u> Telefonische Rückfragen bitte an 06543-508803.

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Aufstieg von Feuerwerkskörpern

_	•	sich weniger als 1,5 km zu einem Flugplatz s § 19 Abs. 2 LuftVO wird beantragt
☐ Steig-/Effekthöhe der Feu Erteilung einer Erlaubnis ç		t mehr als 300 m ffer 2 LuftVO wird beantragt
1. Angaben zum Antragstel		
<ul> <li>a) Angaben bei juristischen I Name der juristischen Person/I</li> </ul>		
Vertretungsberechtigte Person.		
vertietungsberechtigte Ferson	/en.	
Name:	Vorname:	
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort des Sitzes:
Telefon:	Telefax:	E-Mailadresse:
Telefonische Erreichbarkeit de	 s Ansprechpartners vor	Ort an der Aufstiegsstelle (Handy-Nummer)
b) Angaben bei natürlichen l	Personen/Einzelperso	nen:
Name:		Vorname:
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl:	Wohnort:
Telefon:	Telefax:	E-Mailadresse:
Telefonische Erreichbarkeit de	s Ansprechpartners vor	Ort an der Aufstiegsstelle (Handy-Nummer)

Revision: 0
Datum: 12.2017
Seite: 1

## 2. Aufstiegsdatum und -Aufstiegszeitraum Datum: Beginn des Feuerwerkes (Uhrzeit): Max. Brenndauer: 3. Benennung der Aufstiegsstelle Gemarkung, Flur, Flurstück/e und/oder Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer (bitte immer einen Lageplan mit Eintrag der Aufstiegsstelle beifügen) 4. Angabe der beantragten Kategorie der Feuerwerkskörper und deren max. Steig-/ Effekthöhe in m ☐ Kategorie F2, max. Steig-/Effekthöhe Kategorie F3, max. Steig-/Effekthöhe ☐ Kategorie F4, max. Steig-/Effekthöhe ☐ Kategorie P2, max. Steig-/Effekthöhe Kategorie T2, max. Steig-/Effekthöhe 5. Zweck des Aufstieges (z.B. Sommerfest der Firma..., etc.) (bei Feuerwerksaufstieg im öffentlichen Interesse bitte ausführliche Begründung als Anhang beifügen) Ich versichere, dass ich alle Angaben richtig und vollständig gemacht habe.

Revision: Datum: 12.2017 Seite:

Unterschrift Antragsteller

Ort und Datum