

## Zum Lehrgang

<b>für allgemeine Sprengarbeiten</b> <input type="checkbox"/> Grundlehrgang <input type="checkbox"/> Wiederholungslehrgang <input type="checkbox"/> Grundlehrgang für Aufsichtsbeamte <input type="checkbox"/> Grundlehrgang und Kultursprengungen	<b>Sonderlehrgang</b> <input type="checkbox"/> Großbohrloch <input type="checkbox"/> Sprengen von Bauwerken und Bauwerksteilen <input type="checkbox"/> Verbringen (Grundlehrgang) <input type="checkbox"/> Verbringen (Wiederholungslehrgang)
<b>Pyrotechnik - Abbrennen von Feuerwerken</b> <input type="checkbox"/> Grundlehrgang <input type="checkbox"/> Wiederholungslehrgang	<b>Pyrotechnik - Theater - Freilichtbühne</b> <input type="checkbox"/> Grundlehrgang Theater <input type="checkbox"/> Wiederholungslehrgang Theater <input type="checkbox"/> Grundlehrgang Freilichtbühne <input type="checkbox"/> Wiederholungslehrgang Freilichtbühne
<b>Pyrotechnik - Trennelemente</b> <input type="checkbox"/> Grundlehrgang Tennelemente (nur Kfz-Bereich) <input type="checkbox"/> Wiederholungslehrgang Trennelemente (Kfz) <input type="checkbox"/> Grundlehrgang Tennelemente <input type="checkbox"/> Wiederholungslehrgang Trennelemente	<b>Wieder-/Vorderlader/Böller/Waffenkunde</b> <input type="checkbox"/> Wiederlader <input type="checkbox"/> Böller <input type="checkbox"/> Vorderlader <input type="checkbox"/> Waffenkunde

am/vom                      bis  
melde ich mich/melden wir unsere/n Mitarbeiter/in verbindlich an.

---

**Persönliche Daten des Lehrgangsteilnehmers:**

Name:  
Vorname (Rufname bitte unterstreichen):  
Adresse:  
PLZ, Wohnort, Kreis:  
Telefon:  
Fax:  
eMail:  
Staatsangehörigkeit:  
Geburtsdatum, Geburtsort, Kreis:  
Erlerner Beruf:  
Jetzige Tätigkeit:

---

Die **Unbedenklichkeitsbescheinigung** wurde/wird beantragt.

Datum der Beantragung:  
Zuständige Behörde:  
Ansprechpartner:  
Telefon:

---

Die Lehrgangsgebühren inkl. evtl. anfallender Prüfungsgebühren

- zahle ich und bitte um Rechnungslegung an oben genannte Adresse  
 zahlt mein Arbeitgeber. Bitte richten Sie den Gebührenbescheid an folgende Adresse:

Unternehmen:  
Ansprechpartner:  
Telefon/Fax/eMail:  
Adresse:  
PLZ, Ort:

---

Datum

---

Unterschrift des Teilnehmers bzw.  
Unterschrift und Firmenstempel des Arbeitgebers