



**Art und Umfang der vorgesehenen bühnenpyrotechnischen Effekte:**

Klasse (BAM-Nr.:	Handelsbezeichnung	Steighöhe	Brenndauer	Anzahl

**Anzeigefrist:** mind. **2 Wochen** vor Veranstaltungstag an die zuständigen Stellen !

**Anlage(n)**


**Für die Richtigkeit der oben gemachten Angaben**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Firmenstempel

**zurücksenden an:**

\* Regierung von  
Mittelfranken  
Gewerbeaufsichtsamt  
Nürnberg  
Dezernat 2 / Herr Wild  
Roonstr. 20  
90429 Nürnberg  
0911 / 928 - 2945  
Fax 0911 / 928 - 2999

\* Zuständige Feuerwehr

\* Zuständiges  
Ordnungsamt bzw.  
Landratsamt

\* Zuständiges bitte ankreuzen.