

Bescheinigung

Frau/Herr*
(Name) (Vorname)

geboren am in

wohnhaft

.....
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

wird bescheinigt, dass sie/er*

vom bis

eine praktische Tätigkeit (Umgang mit explosionsgefährlichen Stoffen unter Aufsicht einer verantwortlichen Person) in unserem Unternehmen, das Explosivstoffe herstellt, bearbeitet, verarbeitet oder wiedergewinnt, ausgeübt hat.

....., den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift Erlaubnisinhaber)

.....
(Firmenstempel)

* Nichtzutreffendes bitte streichen.