

Tätigkeitsnachweis für

		(Name)		(Vorname)		(geb. am)					
Nr.	Angaben zu den Sprengungen (bitte Zutreffendes Ankreuzen)							Angaben zum Sprengbetrieb		Angaben zur Person des beaufsichtigenden Sprengberechtigten	
	Datum	Angaben, Sprengobjekt	Art	Material	Anzahl der Sprengladungen	Sprengstoffe	Zündverfahren	Nr. der Erlaubnis, ausstellende Behörde, Name des Erlaubnisinhabers	Name + Sitz (Straße, PLZ, Ort)	Name + Vorname, Nr. der Erlaubnis/des Befähigungsscheines: ausstellende Behörde	Unterschrift des beaufsichtigenden Sprengberechtigten
			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3				
			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3				
			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3				
			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3				
			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3				

- 1 =Aufleger- und Knäppersprengung
- 2 =Bohrlochsprengung
- 3 =Großbohrlochsprengung
- 4 =Kultursprengung
- 5 =Bauwerksprengung

- 6 =Unter Tage/Tunnelbau
- 7 =unter Wasser
- 8 =Geophysik
- 9 =Tiefbohrung
- 10 =Sonstiges

- 1 =Gestein
- 2 =Mauerwerk
- 3 =Beton/Stahlbeton
- 4 =Heiße Massen

- 5 =Eis
- 6 =Schnee
- 7 =Metall
- 8 =Sonstiges

- 1 =gelatinöse Sprengstoffe
- 2 =ANFO/ANC-Sprengstoffe
- 3 =Emulsionssprengstoffe
- 4 =Pulversprengstoffe
- 5 =Sprengschnur
- 6 =Sonstiges

- A = patroniert
- B = lose
- C = gepumpt

- 1 =elektronische Zündung
- 2 = nicht elektrische Zündung
- 3 =elektronische Zündung
- 4 = Sprengkapsel
- 5 = Sonstiges