



Eingang:
Bearbeitungsvermerk:
Sprechzeiten: Mo. und Fr.: 09:00 – 12:00 Di. und Do.: 09:00 – 12:00 und 14:00 – 18:00 sowie nach Vereinbarung

Antrag auf

- Erteilung
- Verlängerung einer Erlaubnis nach dem Sprengstoffgesetz
 - zum **Erwerb** von
 - zum **Umgang** mit
 - explosionsgefährlichen Stoffen
 - zum Sprengen bestimmten schwer explosionsfähigen Stoffen, die nicht explosionsgefährlich im Sinne des § 3 Abs. 1 SprengG sind
 - Zündmitteln
 - pyrotechnischen Gegenständen
 - anderen Gegenständen, die explosionsgefährliche Stoffe enthalten

1. Angaben zur Person des Antragstellers	
Familienname/Ehename (ggf. Geburtsname)	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtstag und -ort (Gemeinde, Landkreis, Land)	
Beruf	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Platz, Haus-Nr.)	
falls Antragsteller minderjährig: Familienname (ggf. Geburtsname) und Vornamen der Eltern	
Wohnanschrift des Antragstellers während der letzten 5 Jahre, von - bis (Straße, Platz, Haus-Nr., Gemeinde, Landkreis, Land) <input type="checkbox"/> siehe Anschrift <input type="checkbox"/>	
Telefon-Nr.	

2. Bereits bestehende sprengstoffrechtliche Erlaubnis:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> gemäß Akte	<input type="checkbox"/> nein
Ausstellungsbehörde	Erlaubnis-Nr.	Ausstellungsjahr	gültig bis

3. Fachkunde nachgewiesen durch (Belege sind beizufügen)	<input type="checkbox"/> gemäß Akte

4. Beantragte Mengen (genaue Bezeichnung)

	kg	Stoff
	kg	Stoff
	Stck.	Gegenstand
	m	<input type="checkbox"/> Sprengschnur/ <input type="checkbox"/> Zündschnur

5. Aufbewahrung

Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden?

 ja nein

Gründe

Aufbewahrungsort (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte –ggf. Skizze beifügen!)

6. Angaben über

Art der beabsichtigten Tätigkeit

 Laden und Wiederladen von Patronenhülsen Vorderladerschießen

Ort der beabsichtigten Tätigkeit

 auf zugelassenen Schießständen **7. Waffenbesitzkarte** ausgestellt ja nein oder **Jahres-Jagdschein** ausgestellt ja nein

Ausstellungsbehörde

Ausstellungsdatum

Berechtigungs-Nr.

Gültigkeitsdauer

8. Mitglied einer jagdlichen Vereinigung
oder **schießsportlichen Vereinigung** ja nein
 ja nein

Name und Anschrift der jeweiligen Vereinigung

9. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

- Ich bin** nicht vorbestraft.
 wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (Nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt):

- nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.
 nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
 nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.

- Ich bin** nicht geschäftsunfähig.
 nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
 nicht psychisch krank oder debil.

- Ich leide** nicht an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislauf-Erkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

10. Bemerkungen, sonstige Angaben

11. Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

- Anlage(n):** Bedürfnisnachweis
 Fachkundenachweis
 amts- oder fachärztliches oder fachpsychologisches Zeugnis über die
 geistige Eignung
 körperliche Eignung

Verfügung
(Wird von der Waffenbehörde ausgefüllt)

1. Anfrage an	
1.1 Meldebehörde	
1.2 BZR unbeschränkte Auskunft (§ 39 Abs. 1 S. 9 BZRG)	
1.3 Polizeidienststelle	
1.4 ZStV	
2. Antragsunterlagen <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> unvollständig	
Die Erlaubnis wird <input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> nicht erteilt	

3. Kostenverfügung	
..... EUR für gem. Abschn. / des Gebührenverz. SprengKostV	
..... EUR für gem. Abschn. / des Gebührenverz. SprengKostV	
..... EUR für gem. Abschn. / des Gebührenverz. SprengKostV	
ges. EUR	
<input type="checkbox"/> Zahlung an der Kasse	
..... Quittung Nr. Unterschrift des Kostenbeamten
<input type="checkbox"/> Zahlung per Kassenautomat	

4. Erlaubnis / nach § Sprengstoffgesetz	<input type="checkbox"/> übersandt	<input type="checkbox"/> ausgehändigt	
	<input type="checkbox"/>	
am			
Unterschrift des Antragstellers			
.....			

Im Auftrag

.....
Unterschrift