

Antrag auf Erteilung, Änderung oder Verlängerung einer Erlaubnis nach § 27 des Sprengstoffgesetzes (SprengG)

Zutreffendes bitte ankreuzen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> zum Erwerb von | <input type="checkbox"/> Treibmittel |
| <input type="checkbox"/> zum Umgang mit | <input type="checkbox"/> Zündmitteln |
| <input type="checkbox"/> pyrotechnischen Sätzen/Gegenständen | <input type="checkbox"/> anderen Stoffen, die Explosivstoffen
gleichstehen (Stoffe, Gegenstände oder
Schnur genau benennen) |

1. Angaben zur Person (bitte Kopie des Personalausweises beifügen):

1.1 Familienname (ggf. auch Geburtsname): _____

Vornamen (Rufname unterstreichen): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land): _____

Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort): _____

tagsüber erreichbar Telefon/Fax/E-Mail: _____

Geburtsname u. Vornamen der Mutter des
Antragstellers (falls dieser minderjährig ist, Vor-
und Familiennamen und ggf. Geburtsnamen der Eltern) _____

Während der letzten 5 Jahre war der
Antragsteller wohnhaft in (Straße/Platz,
Nr., Gemeinde, Landkreis, Land)

Angabe wie lange _____

Wurde bereits eine sprengstofftechnische
Erlaubnis erteilt?

Ja Nein

Wenn ja: Ausstellungsbehörde und -jahr: _____

Beantragte Mengen

_____ kg Stoff: _____

_____ kg Stoff: _____

_____ kg Stoff: _____

_____ Stück Gegenstand: _____

_____ Stück Gegenstand: _____

_____ m Zündschnur: _____

Zu welchem Zweck (Bedürfnis) werden die explosionsgefährlichen Stoffe oder Gegenstände benötigt?

Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden? Ja Nein

Ort der Aufbewahrung: (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte s. beigefügten Fragebogen)
Nur bei Antragstellern unter 21 Jahren: Verfügungsberechtigung über Raum nachweisen.

1.2 Die Fachkunde wird nachgewiesen durch¹:

1.2.1 _____

1.2.2 _____

1.2.3 _____

2. Angaben über

2.1 die Art der beabsichtigten Tätigkeit _____

2.2 den Ort der beabsichtigten Tätigkeit _____

3. Sind Sie im Besitz einer Waffenbesitzkarte oder eines Jahresjagdscheines?

Ja Nein Wenn ja

Ausstellende Behörde: _____

Ausstellungsdatum: _____

Nummer der Berechtigung: _____

Gültigkeitsdauer: _____

4. Sind Sie Mitglied in einer jagd- oder schießsportlichen Vereinigung?

Ja Nein Wenn ja

Name der Vereinigung: _____

Anschrift der Vereinigung: _____

5. Bemerkungen/sonstige Angaben:

6. Abschließende Erklärung:

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert.

(Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers)

¹ beglaubigte Kopie des Fachkundezeugnisses oder Original nur bei Erstantrag auf Erteilung einer Erlaubnis einreichen.

Anlage zum Antrag auf Erteilung / Verlängerung einer Erlaubnis nach § 27 SprengG von Frau / Herrn

Fragebogen zur Lagerung kleiner Mengen an Explosivstoffen

Zutreffendes bitte ankreuzen

1	Die Aufbewahrung erfolgt in einem:		
	Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/>	bewohnten Raum <input type="checkbox"/>
	Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/>	unbewohnten Raum <input type="checkbox"/>
	unbewohnten Gebäude	<input type="checkbox"/>	
	Art des Raumes / unbewohnten Gebäudes:		
2	Besitzt der Aufbewahrungsraum eine Druckentlastungsfläche (z. B. Fenster)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3	Ist der Aufbewahrungsraum feuerhemmend abgetrennt / ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4	Erfolgt die Aufbewahrung innerhalb eines Behältnisses (z. B. Kassette, Wandschrank, Stahlschrank)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja: Ist das Behältnis verschließbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Ist das Behältnis gegen Wegnahme gesichert (z. B. Verdübelung in der Wand)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Können Befestigungen und Beschläge von außen entfernt werden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Ist das Behältnis außen mit dem Gefahrensymbol versehen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5	Besitzt die Tür des Aufbewahrungsraumes ein außen bündig angebrachtes Sicherheitsschloss?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja: Greift das Sicherheitsschloss bereits nach einer Schließung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
6	Sind die Fenster des Aufbewahrungsraumes ausreichend gesichert (z.B. Fenstergitter, Isolierverglasung, Drahtglas)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
7	Werden die Explosivstoffe so aufbewahrt, dass deren Temperatur 75° nicht überschreitet (Sonneneinstrahlung, Wärmestau)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8	Wird im Aufbewahrungsraum offenes Licht oder offenes Feuer verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
9	Werden im Aufbewahrungsraum leicht entzündliche oder brennbare Materialien gelagert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10	Sind in der Nähe geeignete Einrichtungen zur Brandbekämpfung vorhanden (z. B. Wandhydrant, 6 kg Feuerlöscher mit ABC-Löschpulver)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
11	Werden die Zündhütchen getrennt von dem übrigen Explosivstoff aufbewahrt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

(Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers)

Bescheinigung

zum Nachweis des Bedürfnisses für die Erteilung
einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau / Herr:

geb. am / in:

wohnhaf:

am Übungsschießen mit Feuerwaffen regelmäßig mindestens sechs Monate
teilgenommen hat.

Bedürfnis Vorderladerschießen

Bedürfnis Wiederladen von Patronen

Böllerschießen zur Pflege des Brauchtums betreibt.

Name und Sitz der Vereinigung:

Telefonnummer eines Verantwortlichen:

(Ort, Datum,)

Unterschrift des Schießleiters

Vereinsstempel:

Unterschrift des 1. Vorsitzenden