



**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die personenbezogenen Daten werden zur Überprüfung Ihrer Zuverlässigkeit nach § 8a SprengG benötigt. Zur Prüfung Ihrer Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle und Ihrer Wohnsitzgemeinde ein.

Eingangsvermerk/  
Eingangsstempel

persönl. Abgabe

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Erwerb und zum Umgang mit explosionsgefährlichen Stoffen gemäß § 27 Sprengstoffgesetz (SprengG) zum

- Laden bzw. Wiederladen von Patronenhülsen
- Vorderladen
- Böllern
- Umgang mit pyrotechnischen Gegenständen

**Personalien des Antragstellers**

Name, Vorname(n) <u>Rufnamen unterstreichen</u>	Geschlecht
Geburtsname (unbedingt angeben)	Staatsangehörigkeit /en
Geburtsdatum	Geburtsort / Landkreis / Land
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
ggf. Nebenwohnsitze (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

**Bestehen bereits sprengstoffrechtliche Erlaubnisse?**

ja  nein

Ausstellungsbehörde

gültig bis

**Waffenbesitzkarte ausgestellt?**

ja  nein

Ausstellungsbehörde

Ausstellungsdatum

**Jahresjagdschein ausgestellt?**

ja  nein

Ausstellungsbehörde

Ausstellungsdatum

**Fachliche Kenntnisse** nachgewiesen durch (Belege sind beizufügen)

<b>Beantragte Mengen</b>		
Menge	Einheit	Stoff/Gegenstand
	kg	
	kg	
	Stück	
	Stück	
	m	<input type="checkbox"/> Zündschnur <input type="checkbox"/> Sprengschnur

<b>Aufbewahrungsort</b> (genaue Bezeichnung der Aufbewahrungsstätte)
Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Angaben über Art und Ort der beabsichtigten Tätigkeit</b>	
Art	<input type="checkbox"/> Laden bzw. Wiederladen von Patronenhülsen <input type="checkbox"/> Vorderladen <input type="checkbox"/> Böllern <input type="checkbox"/> Umgang mit pyrotechnischen Gegenständen <input type="checkbox"/>
Ort	<input type="checkbox"/> auf zugelassenen Schießstätten <input type="checkbox"/> in der Wohnung <input type="checkbox"/>

<b>Der Schützenverein bzw. militärhistorische Verein, in dem ich Mitglied bin, befürwortet meine Tätigkeit als Wiederlader, Vorderladerschütze oder Böllerschütze und bestätigt meine regelmäßige Teilnahme am Übungsschießen des Vereins.</b> (gilt nicht für Jäger als Wiederlader und für den Umgang mit pyrotechnischen Gegenständen)		
Datum	Verein	Siegel/Unterschrift

<b>Angaben zur Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung</b>	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind oder waren Sie Mitglied in einem Verein, der nach dem Vereinsgesetz als Organisation unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot nach dem Vereinsgesetz unterliegt?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind oder waren Sie Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht nach § 46 des Bundesverfassungsgerichtsgesetzes festgestellt hat?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind oder waren Sie Mitglied in einer Vereinigung, die Bestrebungen verfolgt, die gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder gegen die Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere gegen das friedliche Zusammenleben der Völker gerichtet ist?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind Sie in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind Sie abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind Sie psychisch krank oder debil?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sie leiden an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislauf-Erkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

<b>Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.</b>	
Ort, Datum	Unterschrift