

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis gemäß § 7 Sprengstoffgesetz (SprengG)

1. Antragsgegenstand

Art der Verwendung
<input type="checkbox"/> Umgang (Herstellen, Bearbeiten, Verarbeiten, Wiedergewinnen, Aufbewahren, Verbringen, Verwenden und Vernichten sowie innerhalb der Betriebsstätte der Transport, das Überlassen und die Empfangnahme)
<input type="checkbox"/> Verkehr (Inverkehrbringen, Erwerben, Vertreiben, Überlassen sowie das Vermitteln dieser Tätigkeiten)
Art des Stoffes / Gegenstandes
<input type="checkbox"/> explosionsgefährliche Stoffe
<input type="checkbox"/> zum Sprengen bestimmte explosionsfähige Stoffe, die nicht explosionsgefährlich sind
<input type="checkbox"/> Zündmittel
<input type="checkbox"/> pyrotechnische Gegenstände
<input type="checkbox"/> andere Gegenstände, die explosionsgefährliche oder explosionsfähige Stoffe enthalten

2. Antragsteller/in

Familiename		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en
Familienstand			Beruf	
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend				
Geburtsname der Mutter		Vorname der Mutter		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)		

2.1 Vorherige Wohnsitze der letzten 5 Jahre (falls abweichend von Punkt 2)

Anschrift und Zeitraum (von - bis)

2.2 Fachkundnachweis (bitte bei Neuanträgen belegen)

2.3 Bisherige sprengstoffrechtliche Erlaubnis (sofern vorhanden)

Behörde			Ausstellungsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	

3. Leiter/in des Betriebes, einer Zweigniederlassung oder Zweigstelle
(bzw. beauftragte Person)

Familiename		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend			Beruf	
Geburtsname der Mutter		Vorname der Mutter		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)		

3.1 Vorherige Wohnsitze der letzten 5 Jahre (falls abweichend von Punkt 2)

Anschrift und Zeitraum (von - bis)

3.2 Fachkundnachweis (bitte bei Neuanträgen belegen)

--

3.3 Bisherige sprengstoffrechtliche Erlaubnis (sofern vorhanden)

Behörde		Ausstellungsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort

4. Betrieb

Bezeichnung des Betriebes			
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	Homepage (Angabe freiwillig)	
Ort der beabsichtigten Tätigkeiten innerhalb des Betriebes			

Sonstige Angaben zum Betrieb

--

5. Angaben zu den Stoffen, welche die Genehmigung umfassen soll

Lfd. Nr.	Art der explosionsgefährlichen oder -fähigen Stoffe, Zündmittel, pyrotechnischen oder anderen explosionsgefährlichen bzw. -fähigen Gegenstände.
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

6. Beabsichtigte Tätigkeit innerhalb der Betriebe

Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden?

nein ja

Aufbewahrungsstätte (bitte genau beschreiben)

7. Ergänzungen

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift, Firmenstempel	Anlagen
------------	-----------------------------	---------

Behörde

PLZ, Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)
Sachbearbeiter/in	Zimmernummer
Telefon (Durchwahl)	Telefax
E-Mail	
Aktenzeichen (bitte immer angeben!)	

Bearbeitungsvermerke des Ordnungsamtes

(Nicht von der antragstellenden Person auszufüllen)

		Datum der Prüfung / Erledigung
1. Überprüfung der Angaben	Antragsunterlagen auf Vollständigkeit geprüft	
	Anzuhörende Behörden	
	Prüfung der örtlichen Verhältnisse	
2. Prüfung der Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/> Anfragen bei den Polizeidienststellen des Wohnsitzes/Betriebssitzes	
	<input type="checkbox"/> Anforderung des Auszugs aus dem BZR	
	<input type="checkbox"/> Bei Ausländern: Anfrage bei der Ausländerbehörde / Anforderung von Akten	
	<input type="checkbox"/>	
3. Prüfung der Fachkunde	Vorgelegte Nachweise	
4. Körperliche Eignung	Ärztliches Zeugnis <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor	

Verfügung

Die Erlaubnis wird erteilt nicht erteilt

Begründung

Erlaubnisurkunde ausgestellt am	Datum (TT.MM.JJJJ)
Eintrag in das Verzeichnis erfolgte am	Datum (TT.MM.JJJJ)

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift