

Eingangsvermerk



Landratsamt Dillingen
Fachbereich 33
Große Allee 24
89407 Dillingen a.d. Donau

Antrag Erteilung Verlängerung einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz zum Erwerb von und zum Umgang mit explosionsgefährlichen Stoffen

zum **Erwerb** von
zum **Umgang** mit
zum **Verbringen** von
(Ortsveränderung außerhalb einer Betriebsstätte
a) in Deutschland
b) aus oder in einen anderen Staat der Europäischen Union)

explosionsgefährliche Stoffe zum Sprengen bestimmten schwer-
explosionsfähigen Stoffen, die nicht
explosionsgefährlich im Sinne des
§ 3 Abs. 1 SprengG sind. Zündmittel pyrotechnischen
Gegenständen anderen Gegenständen, die
explosionsgefährliche oder
schwerexplosionsfähige Stoffe
Enthalten

1 Angaben zur Person

| | | |
|---|-----------------|------------------------|
| 1.1 Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen | | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsname der Mutter |
| Straße mit Hausnr. | PLZ | Ort |
| Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname(n) und Anschrift der Eltern (falls Antragsteller minderjährig) | | |
| Weitere Wohnungen (Straße mit Hausnr., PLZ, Ort) | | |
| Wohnungen in den letzten 10 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land) | | |
| Personalien des/r Antragstellers/in nachgewiesen durch Reisepass / Personalausweis | | |
| Nummer | ausgestellt von | am |
| Freiwillige Aufgaben Telefonnummer | E-Mail-Adresse | |
| Bereits bestehende Sprengstoffrechtliche Erlaubnis ja nein | | |
| Ausstellungsbehörde | | Ausstellungsjahr |
| | | |

1.2 Fachkunde

nachgewiesen durch (Belege sind beizufügen, nur bei Erstantrag)

| | |
|-------|--|
| 1.2.1 | |
| 1.2.2 | |

| Beantragte Mengen für die Laufzeit von 5 Jahren | | |
|---|----|---|
| | kg | Nitrocellulosepulver |
| | kg | Böllerpulver |
| | kg | Schwarzpulver |
| | kg | Zündkraut (max. 1kg; nur Böllerschütze) |
| | | |
| | | |

| Zweck |
|--|
| <p>Zu welchem Zweck (Bedürfnis) werden die explosionsgefährlichen Stoffe oder Gegenstände benötigt? (Diese Beantwortung entfällt bei pyrotechnischen Gegenständen)</p> <p>Laden und Wiederladen von Patronenhülsen</p> <p>Vorderladerschießen</p> <p>Böllerschießen</p> |

| Aufbewahrung zu Hause |
|--|
| <p>Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung zu Hause verbunden? ja nein</p> <p>Gründe _____</p> <p>_____</p> <p>genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |

| 2. Angaben der Art | |
|--|--|
| 2.1 der explosionsgefährlichen Stoffe | |
| 2.2 der zum Sprengen bestimmten schwerexplosionsfähigen Stoffe | |
| 2.3 der Zündmittel | |
| 2.4 der pyrotechnischen Gegenstände | |
| 2.5 der anderen Gegenstände, die explosionsgefährliche oder schwerexplosionsfähige Stoffe enthalten, auf die sich die Erlaubnis erstrecken soll z. B. brisante Sprengstoffe, Pulversprengstoffe, elektrische Zündmittel, pyrotechnische Gegenstände/Klasse | |

Hinweis: 4. und 5. sind nur von Antragstellern auszufüllen, die Treibungspulver zum Laden und Wiederladen von Patronen oder zum Vorderlader- oder Böllerschießen benötigen.

| 3. Angaben über | |
|--------------------------------------|--|
| 3.1 Art der beabsichtigten Tätigkeit | <input type="checkbox"/> Laden und Wiederladen von Patronenhülsen Vorderladerschießen Böllerschießen |
| 3.2 Ort der beabsichtigten Tätigkeit | auf zugelassenen Schießständen _____ |

4. Waffenbesitzkarte/Jahres-Jagdschein

| | | | | | |
|-------------------------------|-------|------|------------------------------------|-------|------|
| Waffenbesitzkarte ausgestellt | Ja | Nein | oder Jahres-Jagdschein ausgestellt | Ja | Nein |
| Ausstellungsbehörde | _____ | | Ausstellungsdatum | _____ | |
| Berechtigungsnr. | _____ | | Gültigkeitsdauer | _____ | |

5. Jagdliche/schießsportliche Vereinigung

| | | | | | |
|---|----|------|-----------------------------------|----|------|
| Mitglied einer jagdlichen Vereinigung | ja | nein | oder schießsportliche Vereinigung | ja | nein |
| Name und Anschrift der jeweiligen Vereinigung | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |

6. Bemerkungen/Sonstige Angaben

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|------------------------|------------|------------------|-----------------|---------------------|----------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--|
| Ich bin | nicht vorbestraft. wegen folgender Straftat 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 in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig. | | | | | | | | | | |
| | nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln. | | | | | | | | | | |
| | nicht psychisch krank oder debil. | | | | | | | | | | |
| Ich leide | nicht an: <table border="0"><tr><td>- schwerer Sehschwäche</td><td>- Diabetes</td></tr><tr><td>- Nachtblindheit</td><td>- Anfallsleiden</td></tr><tr><td>- Farbuntüchtigkeit</td><td>- Geisteskrankheiten</td></tr><tr><td>- Hirnverletzungen</td><td>- Schwerhörigkeit oder Taubheit</td></tr><tr><td>- schwerer Herz-Kreislaufkrankung</td><td>- Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen</td></tr></table> | - schwerer Sehschwäche | - Diabetes | - Nachtblindheit | - Anfallsleiden | - Farbuntüchtigkeit | - Geisteskrankheiten | - Hirnverletzungen | - Schwerhörigkeit oder Taubheit | - schwerer Herz-Kreislaufkrankung | - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen |
| - schwerer Sehschwäche | - Diabetes | | | | | | | | | | |
| - Nachtblindheit | - Anfallsleiden | | | | | | | | | | |
| - Farbuntüchtigkeit | - Geisteskrankheiten | | | | | | | | | | |
| - Hirnverletzungen | - Schwerhörigkeit oder Taubheit | | | | | | | | | | |
| - schwerer Herz-Kreislaufkrankung | - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen | | | | | | | | | | |

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage/n

Bedürfnisnachweis

amts- oder fachärztliches oder fachpsychologisches Zeugnis über die

geistige Eignung

körperliche Eignung

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Sie sind verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer sprengstoffrechtl. Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftl. Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle, des Bayerischen Landesamtes für Verfassungsschutz als auch Ihrer Wohnsitzgemeinde ein.

Verfügung der Waffenbehörde

1. Anfragen an

1.1 Meldebehörde _____

1.2 Bundeszentralregister (§ 39 Abs. 1 Satz 9 BZRG) _____

1.3 Staatsanwaltschaftl. Verfahrensregister _____

1.4 Verfassungsschutz _____

1.5 Polizeidienststelle _____

keine Erkenntnisse

Erkenntnisse ohne Relevanz

2. Fachkunde nachgewiesen JA NEIN

3. Bedürfnis anerkannt JA NEIN

4. Erlaubnis § 27 SprengG erteilt Nr. _____

5. Im Verzeichnis unter Nr. _____ eingetragen Erledigt am _____

6. Gültig bis _____

7. Kostenverfügung

Block-/Blatt Nr. 3330/ _____ / bar bezahlt

Gebühr für
(KVz Tarif-Nr. 7.1.3/ _____) _____ EUR

Auslagen _____ EUR

Summe _____ EUR

8. Erlaubnis § 27 SprengG übersandt/ausgehändigt

erhalten am _____

Unterschrift

9. Meldung an Meldebehörde

10. Zum Akt

Landratsamt Dillingen a.d.Donau, den _____

Unterschrift