

# 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
<b>1. Überprüfung der Angaben</b>	Antragsunterlagen auf Vollständigkeit geprüft	
	Anzuhörende Behörden	
	Prüfung der örtlichen Verhältnisse	
<b>2. Prüfung der Zuverlässigkeit</b>	<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"/>	
<b>3. Prüfung der Fachkunde</b>	Vorgelegte Nachweise	
<b>4. Körperliche Eignung</b>	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
--------------