

Landratsamt Coburg
Ordnungsamt
Postfach 23 54

96412 Coburg

Hinweis nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften:
 Bundesdatenschutzgesetz i. V. mit dem Landesdatenschutzgesetz:
 Gemäß § 27 SprengG und Anlage 7 SprengVwV sind Sie zur
 Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz

- zum **Erwerb** von
- zum **Umgang** mit - Herstellen, Bearbeiten, Verarbeiten, Wiedergewinnen, Aufbewahren, Verwenden und Vernichten
- zur **Beförderung** von
- explosionsgefährlichen Stoffen
 - zum Sprengen bestimmten schwerexplosionsfähigen Stoffen, die nicht explosionsgefährlich im Sinne des § 3 Abs. 1 SprengG sind
 - Zündmitteln
 - pyrotechnischen Gegenständen
 - anderen Gegenständen, die explosionsgefährliche oder schwerexplosionsfähige Stoffe enthalten

ANGABEN ZUR PERSON DES ANTRAGSTELLERS:

Familiename			
Nur bei Abweichung vom Familiennamen: Geburtsname			
Vornamen (Rufname unterstreichen)			
Geburtstag und -ort (Gemeinde, Landkreis, Land)			
Deutsche(r) <input type="checkbox"/>	Andere Staatsangehörigkeit(en)		
Geburtsname der Mutter			
Wohnort (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)			
Telefonische Erreichbarkeit während des Tages (privat, geschäftlich, evtl. Handy, e-mail)			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Zeitraum, Gemeinde, Landkreis, Land)			
Seit wann ununterbrochen in der BRD wohnhaft?		Erstmals im Gebiet der BRD wohnhaft im Jahre	
Erlerner Beruf		Derzeit ausgeübter Beruf	
Familienstand		Vor- und Familien-(Geburts-) Name des Ehegatten	
Vor- und Familien-(Geburts-)Name der Eltern (falls Antragsteller minderjährig)		Vater	Mutter
Beruf der Eltern (falls Antragsteller minderjährig)		Vater	Mutter

BEANTRAGTE MENGEN:

<input type="text"/>	kg	Stoff <input type="text"/>
<input type="text"/>	kg	Stoff <input type="text"/>
<input type="text"/>	kg	Stoff <input type="text"/>
<input type="text"/>	Stck	Gegenstand <input type="text"/>
<input type="text"/>	Stck	Gegenstand <input type="text"/>
<input type="text"/>	m	Sprengschnur <input type="text"/>
<input type="text"/>	m	Züandschnur <input type="text"/>

ZU WELCHEM ZWECK (BEDÜRFNIS) WERDEN DIE EXPLOSIONSGEFÄHRLICHEN STOFFE ODER GEGENSTÄNDE BENÖTIGT?

zum Laden von Patronenhülsen zum Schießen mit Böllern
 zum Schießen mit Vorderladerwaffen sonstiges:

Nachweis / Bescheinigung beifügen!

IST MIT DER BEABSICHTIGTEN TÄTIGKEIT EINE AUFBEWAHRUNG VERBUNDEN? ja nein

wenn ja

Ort der Aufbewahrung (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte)

WURDE BEREITS EINE SPRENGSTOFFRECHTLICHE ERLAUBNIS ERTEILT? ja nein

wenn ja:

Art der Erlaubnis	Nummer und Datum	ausstellende Behörde	gültig bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIE FACHKUNDE WIRD NACHGEWIESEN DURCH (Belege sind beizufügen):

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

ANGABEN ZU DER ART der explosionsgefährlichen Stoffe - der zum Sprengen bestimmten schwerexplosionsfähigen Stoffe - der Zündmittel - der pyrotechnischen Gegenstände - 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

ANGABEN ÜBER**DIE ART DER BEABSICHTIGTEN TÄTIGKEIT**

- Laden von Patronenhülsen Schießen mit Böllern
 Schießen mit Vorderladerwaffen sonstiges:

DEN ORT DER BEABSICHTIGTEN TÄTIGKEIT

--

Nur auszufüllen von Antragstellern, die Treibladungspulver zum Laden von Patronenhülsen oder zum Vorderlader- oder Böllerschießen benötigen!

SIND SIE IM BESITZ EINER WAFFENBESITZKARTE ODER EINES JAHRES-JAGDSCHEINES? ja nein

wenn ja:

Art der Erlaubnis	Nummer und Datum	ausstellende Behörde	gültig bis

SIND SIE MITGLIED EINER JAGDLICHEN ODER SCHIEßSPORTLICHEN VEREINIGUNG? ja nein

wenn ja:

Name und Anschrift der jeweiligen Vereinigung

--

BEMERKUNGEN / SONSTIGE ANGABEN:

--

LEIDEN SIE UNTER KÖRPERLICHE UND GEISTIGE MÄNGEL (z.B. schwere Formen von Sehschwächen - Angabe der Dioptrie, links, rechts - Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.)

- nein ja, folgende

--

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

--

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

