

An das

Landratsamt Bad Kissingen  
-öffentliche Sicherheit und Ordnung-  
Obere Marktstraße 6  
97688 Bad Kissingen



Erläuterungen:

Eingangsstempel:

zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### ANTRAG AUF

<input type="checkbox"/> <b>ERTEILUNG</b>	<b>einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz zum Erwerben, Aufbewahren, Vernichten und Verbringen von explosionsgefährlichen Stoffen innerhalb der Bundesrepublik Deutschland</b>
<input type="checkbox"/> <b>VERLÄNGERUNG</b>	
<input type="checkbox"/> <b>ÄNDERUNG/ERGÄNZUNG</b>	

#### 1. Angaben zur Person:

Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen		Familienstand	Staatsangehörigkeit
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsname der Mutter	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)			
weitere Wohnungen			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)			
erlernter Beruf		ausgeübter Beruf	
Telefonische Erreichbarkeit		E-Mail	
bei juristischen Personen: Bezeichnung/Name der juristischen Person, Sitz der juristischen Person, anerkannter Verband, dem die juristische Person angehört			
nur bei Minderjährigen: Name, ggf. Geburtsname, Vorname der Erziehungsberechtigten			

#### 2. Ich besitze bereits folgende sprengstoffrechtliche Erlaubnis:

Erlaubnisnummer:	Ausstellungsbehörde	ausgestellt am	gültig bis:
Erlaubnisnummer:	Ausstellungsbehörde	ausgestellt am	gültig bis:

#### 3. Beantragte Art und Menge:

kg	Nitrocellulosepulver	kg	Schwarzpulver	kg	Böllerpulver
kg	folgenden explosionsgefährlichen Stoffes:				

#### 4. Zweck (Bedürfnis) und Art der beabsichtigten Tätigkeit mit den explosionsgefährlichen Stoffen:

<input type="checkbox"/> zum Laden und Wiederladen von Patronenhülsen	<input type="checkbox"/> zum Vorderladerschießen	<input type="checkbox"/> zum Böllerschießen
Das Bedürfnis wird nachgewiesen durch:	<input type="checkbox"/> die Bescheinigung einer schießsportlichen/böllerschießenden Vereinigung	
	<input type="checkbox"/> Jagdschein Nr.	ausgestellt von:

**5. Die explosionsgefährlichen Stoffe werden folgendermaßen aufbewahrt:**

**6. Die Fachkunde wird nachgewiesen durch (Nachweis beilegen):**

**7. persönliche Zuverlässigkeit und Eignung:**

- ich bin**     nicht vorbestraft.  
 wegen einer/mehrerer Straftat(en) rechtskräftig verurteilt worden: \_\_\_\_\_  
 kein Mitglied in einem Verein, der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt oder unanfechtbar verboten wurde
- ich bin**     kein Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit durch das Bundesverfassungsgericht festgestellt wurde.  
 innerhalb der letzten fünf Jahre nicht mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.  
 nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.  
 nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.  
 nicht psychisch krank oder debil.
- Ich leide nicht an:** - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislauf-Erkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit od. Taubheit, - Lähmungen od. and. schweren Erkrankungen.  
Als Nachweis über meine körperliche Eignung lege ich die beigefügte Ärztliche Bescheinigung vor ( nicht älter als 1 Monat).

Bestätigung und Unterschrift / Datenschutzhinweis  
Hiermit wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Ich erkläre mein Einverständnis, dass das Landratsamt Bad Kissingen sämtliche für die Beurteilung meines Antrages erforderlichen Informationen und Unterlagen einholt. In diesem Zusammenhang befreie ich auch von der ärztlichen Schweigepflicht insoweit, als dass die Gesundheitsämter darüber Auskunft erteilen dürfen, ob Erkenntnisse über mich vorhanden sind (keine inhaltlichen Auskünfte). Folgende Auskünfte werden eingeholt: Unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentral- und Erziehungsregister, Staatsanwaltschaftliches Verfahrensregister und Polizeiregister. Bei folgenden Stellen wird ggf. angefragt: Gesundheitsamt, Einwohnermeldebehörde, Ausländerbehörde, Landesamt für Verfassungsschutz. Mit dem genannten Verfahren erkläre ich mich auch im Hinblick auf die mindestens alle drei Jahre fällige Regelüberprüfung einverstanden. Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für Verwaltungszwecke einverstanden. Informationen zum Datenschutz sind auf der Homepage des Landkreises abrufbar: <https://www.landkreis-badkissingen.de/informationen/datenschutz/54.Datenschutzerklaerung.html>

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten für Verwaltungszwecke einverstanden.**

<p>Datum, Unterschrift</p>	<p>bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten</p>
----------------------------	--

## Ärztliche Bescheinigung

(vom Hausarzt auszufüllen)

über die körperliche Eignung zum Umgang mit explosionsgefährlichen Stoffen

- zum Laden und Wiederladen von Patronenhülsen.
- zum Vorderladerschießen
- zum Böllerschießen

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr /Frau \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ für die oben genannte sprengstoffrechtliche Tätigkeit

geeignet ist und die

- Sehfähigkeit
- Hörfähigkeit
- Gebrauchsfähigkeit der Hände
- körperliche Beweglichkeit
- Sprachliche Verständigung

Für die genannten Tätigkeiten ausreichend ist.

Weiterhin wird bescheinigt, dass

- keine hinweise auf folgende Erkrankungen bestehen:
  - Alkohol- oder Drogenabhängigkeit bzw. sonstige Suchterkrankungen
  - Psychische Erkrankungen bzw. Debilität
- keine gesundheitlichen Störungen bestehen aus der sich eine konkrete Gefahr einer Eigen- oder Fremdgefährdung ergeben kann (z. B. Epilepsie, schlecht eingestellter Diabetes mellitus)

Sollten sich die oben aufgeführten Punkte nicht zweifelfrei klären lassen, ist eine zusätzliche (fach-) ärztliche Untersuchung zu veranlassen.

Untersucht am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Arztes

\_\_\_\_\_