

An das
Landratsamt Bad Kissingen
- Öffentliche Sicherheit und Ordnung -



Obere Marktstraße 6
97688 Bad Kissingen

Erläuterungen:	Eingangsstempel:
zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen	

Antrag für eine Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz bzw. deren Verlängerung/Änderung

zum Erwerb und zum Umgang:

- Herstellen
 Bearbeiten
 Verarbeiten
 Wiedergewinnen
 Aufbewahren
 Verbringen
 Verwenden und Vernichten, sowie Transport
 Überlassen und Empfangnahme innerhalb der Betriebsstätte

- mit Explosivstoffen und Zündmitteln
 pyrotechnischen Gegenständen/Sätzen und Anzündmitteln
 Sonstiges

1. Angaben zur Person der Antragstellerin/des Antragstellers

Name		ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Land		Staatsangehörigkeit
Geburtsname der Mutter		Vorname der Mutter	
Beruf			
Telefon	Fax	E-Mail	

Derzeitige Anschrift

Straße, Haus-Nummer		PLZ	Ort
Landkreis		Land	

Weitere Wohnanschriften der letzten 5 Jahre

Straße, Haus-Nummer		PLZ	Ort
Landkreis	Land	von	bis

Straße, Haus-Nummer		PLZ	Ort
Landkreis	Land	von	bis

Straße, Haus-Nummer		PLZ	Ort
Landkreis	Land	von	bis

Besitzen Sie bereits

einen Befähigungsschein nach § 20 SprengG?

Ja Nein

Nummer	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsjahr
--------	---------------------	------------------

eine Erlaubnis nach § 7 oder § 27 SprengG?

Ja Nein

Nummer	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsjahr
--------	---------------------	------------------

Die Fachkunde habe ich erworben durch (*Fachkundezeugnis beifügen:*)

Institution

2. Angaben zur Art der explosionsgefährlichen Stoffe

z. B. Sprengstoffe, Zündmittel, Raketenmotor, pyrotechnische Gegenstände/Sätze, Feuerwerkskörper der Kategorie

--

3. Mengen, die voraussichtlich im 5-Jahreszeitraum benötigt werden

<input type="checkbox"/> Explosivstoff	Bezeichnung	Anzahl in kg
<input type="checkbox"/> Explosivstoff	Bezeichnung	Anzahl in kg
<input type="checkbox"/> pyrot. Gegenstand	Bezeichnung	Anzahl Stück
<input type="checkbox"/> pyrot. Gegenstand	Bezeichnung	Anzahl Stück
<input type="checkbox"/> Sprengschnur	Bezeichnung	Anzahl in m
<input type="checkbox"/> Zündschnur	Bezeichnung	Anzahl in m
<input type="checkbox"/> Sonstige	Bezeichnung	Anzahl Einheit
<input type="checkbox"/> Sonstige	Bezeichnung	Anzahl Einheit

4. Angaben über die Art der beabsichtigten Tätigkeiten und Bedürfnisnachweis

Für Tätigkeiten mit Explosivstoffen (z.B. Sätze, Treibladungsmittel, Schwarzpulver, Sprengstoff) ist ein **Bedürfnis nachzuweisen**

Beschreibung der beabsichtigten Tätigkeit mit ausführlicher Erläuterung

Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung oder Lagerung verbunden? Ja Nein

Wenn Ja, Ort und Beschreibung der Lagerstätte; maximale Lagermenge Netto-Explosivstoff-Masse (NEM):

Ort und Beschreibung; maximale NEM

Ich erkläre mich einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zum Zwecke der nach Sprengstoffgesetz erforderlichen persönlichen Eignungsüberprüfung an die hierfür zuständigen amtlichen Stellen weitergeleitet werden und widerruflich gespeichert bleiben.

Hinweis:

Ohne diese Einverständniserklärung kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin