

Kreishaus Lüdenscheid
FD 30 - Ordnungsrecht
Heedfelder Str. 45
58509 Lüdenscheid

Antrag auf Erteilung / Verlängerung der Erlaubnis gemäß § 27 Sprengstoffgesetz

Antragsart

Antrag auf

Ersterteilung

Bitte fügen Sie eine Kopie des Prüfungszeugnisses bei!

Verlängerung der Erlaubnis gemäß § 27 Sprengstoffgesetz

für den Umgang (Erwerb, Wiedergewinnen, Aufbewahren, Verwenden, Vernichten und Verbringen) mit explosionsgefährlichen Stoffen

Antragstellung

Familiename			
Gegebenenfalls Geburtsname			
Vorname			
Geburtsland	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Staat		Postleitzahl	
Ort			
Straße			Hausnummer
Telefon-/Handynummer	E-Mail	Faxnummer	
Haben Sie in den letzten fünf Jahren andere Anschriften wie die oben genannte?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
ausgeübter Beruf			seit:
Personalausweis Nr.:			

Anschriften der letzten fünf Jahren

Zeitraum

von				bis			
Staat				Postleitzahl			
Ort							
Bundesland							
Straße					Hausnummer		

Ich hatte einen weiteren Wohnsitz.

Zeitraum

von								
bis								
Staat			Postleitzahl			Ort		
Straße					Hausnummer			

1. explosionsgefährlicher Stoff

Art des Stoffes						Menge in Kilogramm	
-----------------	--	--	--	--	--	--------------------	--

2. explosionsgefährlicher Stoff

Art des Stoffes						Menge in Kilogramm	
-----------------	--	--	--	--	--	--------------------	--

3. explosionsgefährlicher Stoff

Art des Stoffes						Menge in Kilogramm	
-----------------	--	--	--	--	--	--------------------	--

4. explosionsgefährlicher Stoff

Art des Stoffes						Menge in Kilogramm	
-----------------	--	--	--	--	--	--------------------	--

5. explosionsgefährlicher Stoff

Art des Stoffes						Menge in Kilogramm	
-----------------	--	--	--	--	--	--------------------	--

6. explosionsgefährlicher Stoff

Art des Stoffes						Menge in Kilogramm	
-----------------	--	--	--	--	--	--------------------	--

7. explosionsgefährlicher Stoff

Art des Stoffes						Menge in Kilogramm	
-----------------	--	--	--	--	--	--------------------	--

Aufbewahrung

Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden?							
<input type="checkbox"/> ja							
<input type="checkbox"/> nein							
Aufbewahrungsstätte							

Bedürfnis

Zweck / Bedürfnis der explosionsgefährlichen Stoffe / Gegenstände

(bitte für jeden markierten Zweck entsprechenden Nachweis in Kopie dem Antrag beifügen)

Bedürfnis für das Laden und Wiederladen von Patronenhülsen

- Jahresjagdschein
- Waffenbesitzkarte

Bitte fügen Sie eine Kopie der Waffenbesitzkarte bei!

- Munitionserwerbsberechtigung

Bitte fügen Sie eine Kopie der Munitionserwerbsberechtigung bei!

Bedürfnis für das Vorderladerschießen

- Bescheinigung einer schießsportlichen Vereinigung, dass ich regelmäßig am Übungsschießen des Vereins in den letzten sechs Monaten teilgenommen habe.

Bitte fügen Sie die Bescheinigung bei!

Bedürfnis zum Böllerschießen zur Pflege des Brauchtums

- Bescheinigung einer schießsportlichen Vereinigung, dass ich aktiver Böllerschütze bin.

Bitte fügen Sie die Bescheinigung bei!

Bitte fügen Sie die Bescheinigung bei!

- Sonstige Tätigkeit

Sonstige Tätigkeit

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Sind Sie vorbestraft beziehungsweise aufgrund von Straftaten innerhalb der letzten fünf Jahre rechtskräftig verurteilt worden?

- ja
- nein

Straftaten

Sind Sie Mitglied in einem Verein der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt?

- ja
- nein

Sind Sie Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat?

- ja
- nein

Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen?

- ja
 nein

Sind Sie in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig?

- ja
 nein

Sind Sie abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln?

- ja
 nein

Sind Sie psychisch krank oder debil?

- ja
 nein

Leiden Sie an schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Hirnverletzungen, schwerer Herz-Kreislaufkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen?

- ja
 nein

Ergänzungen / Anlagen

Ergänzungen

- Die Angaben sind vollständig und richtig. Mir ist bekannt, dass eine Genehmigung, die auf Grund falscher Angaben erteilt wurde, zurückgenommen werden kann. Ein Anspruch auf Rückerstattung der dafür entrichteten Gebühren besteht in diesem Fall nicht. Ferner kann unter Umständen ein Bußgeldverfahren gegen Sie eingeleitet werden.

Erste Anlage

Bezeichnung

Bitte fügen Sie die erste Anlage bei!

Zweite Anlage

Bezeichnung

Bitte fügen Sie die zweite Anlage bei!

Dritte Anlage

Bezeichnung

Bitte fügen Sie die dritte Anlage bei!

Vierte Anlage

Bezeichnung

Bitte fügen Sie die vierte Anlage bei!

Fünfte Anlage

Bezeichnung

Bitte fügen Sie die fünfte Anlage bei!

Ort, Datum

Unterschrift