

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis gemäß § 7 Sprengstoffgesetz (SprengG)

1. Antragsgegenstand

Art der Verwendung

- Umgang (Herstellen, Bearbeiten, Verarbeiten, Wiedergewinnen, Aufbewahren, Verbringen, Verwenden und Vernichten sowie innerhalb der Betriebsstätte der Transport, das Überlassen und die Empfangnahme)
- Verkehr (Inverkehrbringen, Erwerben, Vertreiben, Überlassen sowie das Vermitteln dieser Tätigkeiten)

Art des Stoffes/Gegenstandes

- Explosionsgefährliche Stoffe
- Zum Sprengen bestimmte explosionsfähige Stoffe, die nicht explosionsgefährlich sind
- Zündmittel
- Pyrotechnische Gegenstände
- Andere Gegenstände, die explosionsgefährliche oder explosionsfähige Stoffe enthalten

2. Antragsteller/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Staatsangehörigkeit/en
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 Fachkundenachweis (bitte bei Neuanträgen belegen)

2.3 Bisherige sprengstoffrechtliche Erlaubnis (sofern vorhanden)

Behörde				Ausstellungsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

Veröffentlichung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions
Artikel-Nr. 120016
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



3. Leiter/in des Betriebes, einer Zweigniederlassung oder Zweigstelle (bzw. beauftragte Person)

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Staatsangehörigkeit/en	
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 Fachkundenachweis (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 der Behörde

(Nicht von der antragstellenden Person auszufüllen)

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

Für die Richtigkeit

Unterschrift
