

**Eingang am**

**AZ.:**

## Antrag für eine Erlaubnis nach § 27 des Sprengstoffgesetzes

Ich beantrage eine Erlaubnis

zum **Erwerb**

zum **Umgang** (Verarbeitung, Aufbewahrung, Verbringen, Verwenden und Vernichten)

von/mit explosionsgefährlichen Stoffen.

### Angaben zur Person (bitte vollständig und gut leserlich ausfüllen)

|  |  |
|--|--|
| Familienname   | Geburtsname (nur bei Abweichung von Familiennamen) |
| Vornamen (bitte <b>alle</b> Vornamen angeben!)   | Geburtsdatum                                       |
| Straße   | Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land)             |
| PLZ, Wohnort   |  |
| Staatsangehörigkeit<br><input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>                             | Telefon:   |
| Ununterbrochen in Deutschland wohnhaft<br><input type="checkbox"/> seit Geburt <input type="checkbox"/> seit | Erstmals in Deutschland wohnhaft im Jahre:         |
| Wohnungen in den letzten 5 Jahren (bitte Zeitraum, Anschrift, Gemeinde, Landkreis und Land angeben)          |  |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis Nr. ausgestellt am/von  | <input type="checkbox"/> Reisepass Nr.             |
| Bereits bestehende sprengstoffrechtliche Erlaubnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |
| Ausstellungsbehörde:   | Ausstellungsjahr:                                  |

### Ich beantrage

\_\_\_\_\_ kg **NC-Pulver** zum Laden von Patronenhülsen  
\_\_\_\_\_ kg **Böllerpulver** zum Böllerschießen  
\_\_\_\_\_ kg **Schwarzpulver** zum Schießen mit Vorderladerwaffen  
\_\_\_\_\_ kg

die Verlängerung der noch gültigen Erlaubnis Nr.:

### Fachliche Kenntnisse (Nachweise/Prüfungszeugnisse bitte beifügen)

Prüfungszeugnis des Gewerbeaufsichtsamtes  
vom \_\_\_\_\_ über die Teilnahme an einem Lehrgang zum

- Schießen mit Vorderladerwaffen  
 Laden von Patronenhülsen  
 Schießen mit Handböllern, Stanböllern und Kanone (nichtzutreffende Art von Böller streichen!)  
 \_\_\_\_\_

### Bedürfnisnachweis

- Ich bin als Jäger Inhaber eines Jagscheines
- Ich bin als Sportschütze Inhaber einer Waffenbesitzkarte  
(Bitte Bestätigung auf Seite 3 durch Verein/Vereinigung ausfüllen lassen)
- Ich bin als Böllerschütze/Vorderladerschütze Mitglied bei folgender Vereinigung:  
(Bitte Bestätigung auf Seite 3 durch Verein/Vereinigung ausfüllen lassen)
- \_\_\_\_\_

### Aufbewahrung des Sprengstoffs

Ich werde den Sprengstoff wie folgt aufbewahren (bitte beschreiben Sie den Aufbewahrungsort genau!)

- Ich bin  nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt
- nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat
- nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen
- nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig

|   |  |   |
|---|--|---|
| Ich habe  | <input type="checkbox"/>   | <p>nicht einzeln oder als Mitglied einer Vereinigung Bestrebungen verfolgt oder unterstützt oder in den letzten fünf Jahren verfolgt oder unterstützt, die:</p> <p>a) gegen die verfassungsgemäße Ordnung oder gegen den Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere gegen das friedliche Zusammenleben der Völker, gerichtet sind, oder</p> <p>b) durch Anwendung von Gewalt oder darauf gerichteten Vorbereitungshandlungen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden</p>  |
| Ich bin   | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <p>nicht abhängig von Alkohol, Drogen oder anderen berauschenden Mitteln</p> <p>nicht psychisch krank oder labil</p> <p>körperlich zum Umgang mit Waffen und Munition uneingeschränkt geeignet.</p> <p>(Eignungsmängel wären z.B. schwere Formen von Sehschwäche, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Farbuntüchtigkeit, Schwerhörigkeit, Taubheit, Lähmungen, Amputationen – auch einzelner Fingerglieder-, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogensucht, schwere Zuckerkrankheit, Hirnverletzungen, Geisteskrankheit, Anfallsleiden)</p> |
| <input type="checkbox"/> Die vorstehende Erklärung kann ich nicht abgeben weil: |  |   |

Ich weiß, dass zum Schießen außerhalb von Schießstätten eine gesonderte Erlaubnis nach §10 Abs. 5 des Waffengesetzes erforderlich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bedürfnisbescheinigung Böller- und Sportschützen

Der Antragsteller ist seit \_\_\_\_\_ Mitglied bei uns.

Wir bestätigen, dass der Antragsteller in unserem Auftrag Böller schießt.

Der Antragsteller beteiligt sich seit \_\_\_\_\_ regelmäßig am Schießen mit Vorderladerwaffen auf der Schießstätte in

Name der Vereinigung:

Ansprechpartner: (Name, Vorname, Anschrift und Telefon-Nr. bitte angeben!)

Das Vereinsmitglied ist ausreichend gegen Haftpflicht und Unfall versichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schützenmeisters/Vorsitzenden

## Bearbeitungsvermerke des Landratsamtes Kulmbach

|  | Datum | Handzeichen |
|--|-------|-------------|
| I. BZR (Führungszeugnis)   | _____ | _____       |
| II. Stellungnahme der Polizei                                      | _____ | _____       |
| III. Stellungnahme der Gemeinde/VG beantragt am:                   | _____ | _____       |
| IV. Prüfungszeugnis/Nachweis angefordert am:                       | _____ | _____       |
| V. Die Fachkunde wurde nachgewiesen                                | _____ | _____       |
| VI. Das Bedürfnis anerkannt  | _____ | _____       |
| 1. Erlaubnis nach §27 SprengG erteilt am                           | _____ | _____       |
| 2. Sprengstofferlaubnisschein gültig bis                           | _____ | _____       |
| 3. Folgende Menge Pulver wurde eingetragen                         |       |             |
| _____ kg NC-Pulver   |       |             |
| _____ kg Schwarzpulver   |       |             |
| _____ kg Böllerpulver  |       |             |
| 4. Gebühr: _____ €   | _____ | _____       |
| Auslagen: _____ €  |       |             |
| Gesamt: _____ €  |       |             |
| Kostenrechnung Nr.   |       |             |
| 5. Die Erlaubnis wurde mit Kostenrechnung übersandt / erhalten am: | _____ | _____       |
|  | _____ | _____       |

Kulmbach, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift