

**Kreis Stormarn - Der Landrat -
Fachdienst Öffentliche Sicherheit
Mommsenstr. 13**

23843 Bad Oldesloe

Hinweis nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften:
Bundesdatenschutzgesetz i. V. mit dem Landesdatenschutzgesetz:
Gemäß § 27 SprengG und Anlage 7 SprengVwV sind Sie zur
Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz

- zum **Erwerb** von
- zum **Umgang** mit - Herstellen, Bearbeiten, **Verarbeiten**, Wiedergewinnen, **Aufbewahren, Verwenden** und **Vernichten**
- zur **Beförderung** von
- explosionsgefährlichen Stoffen
 - zum Sprengen bestimmten schwerexplosionsfähigen Stoffen, die nicht explosionsgefährlich im Sinne des § 3 Abs. 1 SprengG sind
 - Zündmitteln
 - pyrotechnischen Gegenständen
 - anderen Gegenständen, die explosionsgefährliche oder schwerexplosionsfähige Stoffe enthalten

ANGABEN ZUR PERSON DES ANTRAGSTELLERS:

Familiennamen	
Nur bei Abweichung vom Familiennamen: Geburtsnamen	
Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Geburtstag und -ort	
Deutsche(r) <input type="checkbox"/>	Andere Staatsangehörigkeit(en)
Wohnort (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)	
Telefonische Erreichbarkeit während des Tages (freiwillig)	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Zeitraum, Gemeinde, Landkreis, Land)	
Seit wann ununterbrochen in der BRD wohnhaft?	Erstmals im Gebiet der BRD wohnhaft im Jahre

BEANTRAGTE MENGEN:

<input type="text"/>	Kg	Stoff <input type="text"/>
<input type="text"/>	Kg	Stoff <input type="text"/>
<input type="text"/>	Kg	Stoff <input type="text"/>
<input type="text"/>	Stck.	Gegenstand <input type="text"/>
<input type="text"/>	Stck.	Gegenstand <input type="text"/>
<input type="text"/>	M	Sprengschnur <input type="text"/>
<input type="text"/>	M	Züandschnur <input type="text"/>

ZU WELCHEM ZWECK (BEDÜRFFNIS) WERDEN DIE EXPLOSIONSGEFÄHRLICHEN STOFFE ODER GEGENSTÄNDE BENÖTIGT?

zum Laden von Patronenhülsen zum Schießen mit Böllern
 zum Schießen mit Vorderladerwaffen Pyrotechnik: Kat.:

Nachweis / Bescheinigung beifügen!

IST MIT DER BEABSICHTIGTEN TÄTIGKEIT EINE AUFBEWAHRUNG VERBUNDEN?

ja nein

wenn ja

Ort der Aufbewahrung (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte)

WURDE BEREITS EINE SPRENGSTOFFRECHTLICHE ERLAUBNIS ERTEILT?

ja nein

wenn ja:

Art der Erlaubnis	Nummer und Datum	ausstellende Behörde	gültig bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIE FACHKUNDE WIRD NACHGEWIESEN DURCH (Belege sind beizufügen / entfällt bei Pyrotechnik Kat. F1 – F3):

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

ANGABEN ZU DER ART der explosionsgefährlichen Stoffe - der zum Sprengen bestimmten schwerexplosionsfähigen Stoffe - der Zündmittel - der pyrotechnischen Gegenstände - der anderen Gegenstände, die explosionsgefährliche oder schwerexplosionsfähige Stoffe enthalten, auf die sich die Erlaubnis erstrecken soll, z.B. brisante Sprengstoffe, Pulversprengstoffe, elektrische Zündmittel, pyrotechnische Gegenstände/Klasse

ANGABEN ÜBER**DIE ART DER BEABSICHTIGTEN TÄTIGKEIT**

Laden von Patronenhülsen

Schießen mit Böllern

Schießen mit Vorderladerwaffen

sonstiges:

DEN ORT DER BEABSICHTIGTEN TÄTIGKEIT

--

Nur auszufüllen von Antragstellern, die Treibladungspulver zum Laden von Patronenhülsen oder zum Vorderlader- oder Böllerschießen benötigen!

SIND SIE IM BESITZ EINER WAFFENBESITZKARTE ODER EINES JAHRES-JAGDSCHEINES? ja nein

wenn ja:

Art der Erlaubnis	Nummer und Datum	ausstellende Behörde	gültig bis

SIND SIE MITGLIED EINER JAGDLICHEN ODER SCHIEßSPORTLICHEN VEREINIGUNG? ja nein

wenn ja:

Name und Anschrift der jeweiligen Vereinigung

--

BEMERKUNGEN / SONSTIGE ANGABEN:

--

LEIDEN SIE UNTER KÖRPERLICHEN UND GEISTIGEN MÄNGELN (z.B. schwere Formen von Sehschwächen - Angabe der Dioptrie, links, rechts - Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.)

nein

ja, folgende

--

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

--

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers