**Antrag § 7 SprengG** 

**Erlaubnis zum gewerbsmäßigen Umgang**

**oder Verkehr mit explosionsgefährlichen Stoffen**

Landratsamt Heilbronn

Sicherheit und Ordnung

Waffen, Sprengstoff

74064 Heilbronn

**Angaben zur Person des Antragstellers/ der Antragstellerin**

(= Betriebsinhaber; bei juristischen Personen alle Vertretungsberechtigten oder die mit der Gesamtleitung des Umgangs und des Verkehrs mit explosionsgefährlichen Stoffen beauftragte Person)

|  |
| --- |
| Familienname, ggf. Geburtsname Vorname |
| Geburtsdatum Geburtsort |
| Staatsangehörigkeit |
| Anschrift |
| Personalien ausgewiesen durch  Personalausweis  Reisepass |
| Im Bundesgebiet ununterbrochen wohnhaft seit: |

**Angaben zum Betrieb**

|  |
| --- |
| Bezeichnung des Betriebs |
| Betriebssitz (Anschrift) |
| Gewerbeanmeldung (Bitte in Kopie beifügen)  Bürgermeisteramt:       Datum: |
| ggf. Bezeichnung der Betriebsstätte(n), in der/denen die Tätigkeit ausgeübt werden soll: |

Ich beantrage die

Erteilung  Verlängerung  Erweiterung

einer Erlaubnis nach § 7 des Sprengstoffgesetzes zum gewerbsmäßigen Umgang oder Verkehr mit Stoffen oder Gegenständen nach dem Sprengstoffgesetz zu folgenden Zwecken (bitte ankreuzen):

Umgang:

Herstellen

Bearbeiten

Verarbeiten

Wiedergewinnen

Aufbewahren

Verwenden

Vernichten

Beförderung, Überlassen und Empfangnahme in der Betriebsstätte

|  |
| --- |
|  |
|  |

Sonstiges:

Verkehr:

Erwerben

Vertreiben (Feilhalten, Entgegennehmen und Aufsuchen von Bestellungen)

Überlassen an andere

Vermitteln des Erwerbs, des Vertriebs oder des Überlassens

|  |
| --- |
|  |
|  |

Sonstiges:

**Nähere Beschreibung der beantragten gewerblichen Tätigkeit**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Wurde Ihnen/ dem Betrieb bereits eine sprengstoffrechtliche Erlaubnis erteilt?**

nein  ja, folgende

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Art der Erlaubnis | Gültig bis | Ausstellungsbehörde |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Art der beantragten Stoffe oder Gegenstände**

pyrotechnische Gegenstände der Klasse:

Airbag-/ Gurtstraffereinheiten

Schwarzpulver

Nitrozellulosepulver

Böllerpulver

Pyrodex®

Triple-Seven®

Treibmittel

Anzündmittel

|  |
| --- |
|  |
|  |

Sonstiges/ Erläuterung:

**Aufbewahrung der Stoffe / Gegenstände**

Werden die beantragten Stoffe/ Gegenstände von Ihnen auch aufbewahrt/ in der Betriebsstätte gelagert?

nein  ja (Bitte auf gesonderter Anlage weitere Informationen über Lagerort, Mengen, etc.)

**Nachweis der Fachkunde**

fachkundige Person:

Betriebsinhaber(in)

folgende verantwortliche Person innerhalb des Betriebs (§ 19 SprengG):

|  |
| --- |
| Familienname, ggf. Geburtsname Vorname |
| Geburtsdatum Geburtsort |
| Staatsangehörigkeit Telefon (tagsüber erreichbar) Email |
| Wohnung (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer) |
| Personalien ausgewiesen durch  Personalausweis  Reisepass  Nr.       ausgestellt von: |
| Im Bundesgebiet ununterbrochen wohnhaft seit: |

Nachweis der Fachkunde durch:

Teilnahme am Fachkundelehrgang, Zeugnis liegt bei

|  |
| --- |
|  |
|  |

Sonstiges:

**Angaben zur Zuverlässigkeit und persönliche Eignung des Antragstellers**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sind oder waren Sie Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt oder Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat? | | nein | ja |
|  | |  |  |
| Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen? | | nein | ja |
|  | |  |  |
| Sind oder waren Sie Mitglied in einer terroristischen Vereinigung oder einer anderen Vereinigung, die Bestrebungen verfolgt, welche gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder gegen die Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere gegen das friedliche Zusammenleben der Völker, gerichtet sind, oder durch Anwendung von Gewalt oder darauf gerichtete Vorbereitungshandlungen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden? | | nein | ja |
|  | |  |  |
| Ist momentan gegen Sie ein staatsanwaltliches oder polizeiliches Ermittlungsverfahren oder ein gerichtliches Strafverfahren anhängig? | | nein | ja |
|  | |  |  |
| Sind Sie innerhalb der letzten zehn Jahre vor Antragstellung wegen einer Straftat rechtskräftig verurteilt worden? | | nein | ja |
|  | |  |  |
| Sind Sie in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig? | | nein | ja |
|  | |  |  |
| Sind Sie abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln (z.B. Drogen, bestimmte Medikamente); sind Sie psychisch krank oder debil? | | nein | ja |
|  | |  |  |
| Leiden Sie an Erkrankungen oder Verletzungen, welche beim Umgang mit explosionsgefährlichen Stoffen zu Gefährdungen führen können (z.B. schwere Formen von Sehschwächen, Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.)? | | nein | ja |
|  | |  |  |
| Folgende: |  | | |
|  | |  |  |

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Die Hinweise zum Datenschutz und zum Umgang mit Ausweiskopien habe ich gelesen und verstanden. Die Einwilligungserklärung zur Erfassung freiwilliger Angaben habe ich zur Kenntnis genommen.**

Ich hole die Erlaubnis nach Ausstellung persönlich beim Landratsamt ab.

Ich bitte um Zusendung der Erlaubnis per Post; dies erfolgt auf mein eigenes Risiko betreffend Verlust oder Untergang der Erlaubnisurkunde.

**Als Anlagen habe ich beigefügt**

Kopie gültiger Personalausweis/ Reisepass

Originalzeugnis der **Fachkunde**

Erläuterung zur beabsichtigten **Aufbewahrung**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift Antragsteller/in)

Hinweis:

Anträge im Bereich des Waffen-, Jagd- und Sprengstoffrechts werden seit dem 01. Januar 2018 ausschließlich elektronisch erfasst. Aufgrund dessen werden zugesandte Dokumente nach der elektronischen Erfassung zukünftig vernichtet. Sollten Sie dies nicht wünschen, so geben Sie dies mit Abgabe des Antrags bekannt.

Antragsteller/in:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Erledigt am | Handzeichen |
| I. **Personendaten** geprüft & EDV- erfasst |  |  |
|  |  |  |
| II. **Anfragen** abgesandt an  BZR  ZStV  Polizei  Verfassungsschutz (LfV) |  |  |
|  |  |  |
| III. **Sach-/** **Fachkunde** des Antragstellers geprüft  FK liegt vor  FK liegt nicht vor |  |  |
|  |  |  |
| IV. **Zuverlässigkeit** des Antragstellers geprüft  BZR geprüft  i.O.  mit Eintrag  ZStV geprüft  i.O.  mit Eintrag  Polizei geprüft  i.O.  mit Eintrag  LfV geprüft  i.O.  mit Eintrag  Ergebnis:  zuverlässig  unzuverlässig |  |  |
|  |  |  |
| V. **Persönliche Eignung** des Antragstellers geprüft  Ergebnis:  keine Anzeichen für fehlende Eignung  Bedenken an der persönlichen Eignung |  |  |
|  |  |  |
| VI. **Aufbewahrung** geprüft  in Ordnung  nicht in Ordnung |  |  |
| Ergebnis:  **Erlaubnis** **erteilt / erweitert / verlängert**  **Nr. Gültig bis:**  Antrag **abgelehnt**  **Gebühr festgesetzt** laut Gebührenbescheid  **Miniaturansicht** der Erlaubnis gedruckt |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Erlaubnisurkunde:  **abgeholt am**    (Unterschrift Antragsteller) | **versandt am**  (Handzeichen) |