



Stadt Rinteln

Amt für Sicherheit und Ordnung, Bürgerdienste
Klosterstraße 19
31737 Rinteln
Tel. 05751/403-168
Fax. 05751/403-250
E-Mail: a.sievert@rinteln.de

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 27 des Sprengstoffgesetzes

zum Erwerb von
 zum Umgang mit - Herstellen, Bearbeiten, Verarbeiten, Wiedergewinnen, Aufbewahren, Verbringen, Verwenden und Vernichten -

- explosionsgefährlichen Stoffen
- zum Sprengen bestimmten explosionsfähigen Stoffen, die nicht explosionsgefährlich sind
- Zündmitteln
- pyrotechnischen Gegenständen
- anderen Gegenständen, die explosionsgefährliche oder explosionsfähige Stoffe enthalten

I. Personalien des Antragstellers

Frau Herr

Name des Antragstellers	:		
Vorname des Antragstellers	:		
ggf. Geburtsname	:		
Geburtsdatum:		Geburtsort: (Land, Landkreis; Gemeinde)	

Anschrift des Antragstellers:

Straße/Haus-Nr.	PLZ	Ort
-----------------	-----	-----

ggf. Nebenwohnungen:

Straße/Haus-Nr.	PLZ	Ort
ggf. Telefon-Nr.: (für Rückfragen/freiwillige Angabe)	ggf. E-Mail: (für Rückfragen/freiwillige Angabe)	

Familienstand:

ledig verheiratet verwitwet geschieden

derzeit ausgeübter Beruf des Antragstellers:	erlernter Beruf des Antragstellers:
--	-------------------------------------

Staatsangehörigkeit: deutsch

Geburtsname der Mutter des Antragstellers:	Beruf der Eltern: (falls Antragsteller minderjährig ist)
--	--

Aufenthaltort des Antragstellers in den letzten 5 Jahren:

(Ort, Straße u. Haus-Nr.)	von/bis

Beantragte Mengen:

kg	Stoff	
kg	Stoff	
Stck.	Gegenstand	
Stck.	Gegenstand	
m	Sprengschnur	
m	Züandschnur	

Zu welchem Zweck (Bedürfnis) werden die explosionsgefährlichen Stoffe oder Gegenstände benötigt?

Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden?

 ja

 nein

Ort der Aufbewahrung:

(genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte)

Wurde bereits eine sprengstoffrechtliche Erlaubnis erteilt?

 ja

 nein

wenn ja:

(Ausstellungsbehörde und Jahr)

Die Fachkunde wird nachgewiesen durch:

Angaben über die Art der beabsichtigten Tätigkeit:

Ort der beabsichtigten Tätigkeit:

--

Sind Sie im Besitz

➤ einer Waffenbesitzkarte
oder

 ja

 nein

➤ eines Jahresjagdscheines?

 ja

 nein

wenn ja:

(ausstellende Behörde / Ausstellungsdatum)
(Nummer der Berechtigung / Gültigkeitsdauer)

Sind Sie Mitglied einer jagdlichen oder schießsportlichen Vereinigung?

 ja

 nein

wenn ja:

(Name der Vereinigung / Anschrift der Vereinigung)
--

Bemerkungen / sonstige Angaben:

--

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

PLZ	Ort	Datum

Unterschrift des Antragstellers