

Eingangsstempel



Aktenzeichen 40.2 - 135/2	Sachbearbeitung Herr Stark
Telefon 09261 678-314	Telefax 09261 678-211
E-Mail-Adresse roland.stark@lra-kc.bayern.de	

Landratsamt Kronach  
Öffentliche Sicherheit und Ordnung  
Güterstraße 18  
96317 Kronach

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

(Bundesdatenschutzgesetz in Verbindung mit dem Landesdatenschutzgesetz)

Die personenbezogenen Daten werden erhoben aufgrund § 27 Sprengstoffgesetz.

Mit der Bearbeitung der Daten dieses Vordrucks bin ich einverstanden.

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz zum Umgang mit**  **explosionsgefährlichen Stoffen**  **Zündmitteln**

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

Familiennamen/Ehename (evtl. Geburtsname)		Vorname/n (Rufname unterstreichen)		
Beruf	Staatsangehörigkeit	Geburtstag	Geburtsort	
Straße		Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)		

**Wohnanschrift in den letzten fünf Jahren:**

von	bis	Wohnadresse	Landkreis

Ich besitze bereits eine sprengstoffrechtliche Erlaubnis:  Ausstellungsbehörde:  Ausstellungsdatum:

**Fachkunde** wird nachgewiesen durch: *Belege beifügen!*


**Angaben zur Menge, Art und Aufbewahrung des Sprengstoffs**

Menge (kg)	Art des Stoffes

**Zweck** (Bedürfnis) für die explosionsgefährlichen Stoffe - *Beantwortung entfällt bei pyrotechnischen Gegenständen.* -

- Laden und Wiederladen von Patronenhülsen  Vorderladerschießen  
 Sonstiger Zweck:

### Aufbewahrungsort

Genauere Beschreibung der Aufbewahrungsstätte

---

---

---

---

### Angaben über

Art der beabsichtigten Tätigkeit

- Laden und Wiederladen von Patronenhülsen  Vorderladerschießen  
 Sonstige Tätigkeitsart: \_\_\_\_\_

Ort der beabsichtigten Tätigkeit

- auf zugelassenen Schießständen  
 Sonstiger Ort: \_\_\_\_\_

Nur auszufüllen, wenn Treibladungspulver zum Laden und Wiederladen von Patronenhülsen sowie zum Vorderlader- oder Böllerschießen benötigt wird.

**Waffenbesitzkarte ausgestellt**

WBK-Nr. \_\_\_\_\_  
Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

**Jahres-Jagdschein ausgestellt**

Jagdschein-Nr. \_\_\_\_\_  
Gültigkeitsdauer \_\_\_\_\_

**Mitglied einer schießsportlichen Vereinigung**

Name der jeweiligen Vereinigung \_\_\_\_\_

**Mitglied einer jagdlichen Vereinigung**

Anschrift der Vereinigung \_\_\_\_\_

### Bemerkungen (sonstige Angaben)

---

---

---

---

---

### Körperliche und geistige Mängel

[z. B. schwere Formen von Sehschwäche (Angabe von Dioptrie links u. rechts); Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.] habe ich bzw. hatte ich

keine  folgende

\_\_\_\_\_

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**

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

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers \_\_\_\_\_

## Waffenbehörde

### Vermerke

1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor.

Datum

Namensz.

2. Fachkunde nachgewiesen

Prüfungszeugnis-Nr. \_\_\_\_\_

2. Bedürfnis anerkannt.

### Verfügung

AZ \_\_\_\_\_

1. Erlaubnis § 27 SprengG erteilt.

Nr. \_\_\_\_\_

Im Verzeichnis eingetragen unter

Nr. \_\_\_\_\_

2. Gültig bis

3. Gebühr

(Abschnitt I Nr. 5 der Anlage zur SprengKostV)

Gebühr in Euro

Block-/Blatt-Nr.

4. Erlaubnis

ausgehändigt

übersandt am

5. Zum Akt

### Empfangsbestätigung

Landratsamt Kronach

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Empfängers)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Sachbearbeiter)