



Aktenzeichen 40 - 135/1	Sachbearbeitung Herr Stark
Telefon 09261 678-314	Telefax 09261 62818-314
E-Mail-Adresse roland.stark@lra-kc.bayern.de	

Landratsamt Kronach
Öffentliche Sicherheit und Ordnung
Postfach 15 51
96305 Kronach

Eingangsstempel

Antrag auf Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung nach § 34 Erste SprengV für die Teilnahme an einem Sprenglehrgang

1. Angaben zur Person der Antragstellerin/des Antragstellers			
Familiennamen (ggf. Geburtsname)		Vornamen (Rufname an erster Stelle)	
Straße	Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
Staatsangehörigkeit	Geburtsstag	Geburtsort	Geburtsname der Mutter
Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren			
Von	Bis	Straße u. Haus-Nr.	Postleitzahl u. Wohnort

2. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit	
Die Ausstellung der Unbedenklichkeitsbescheinigung setzt die Prüfung der Zuverlässigkeit der Antrag stellenden Person voraus. Für diese Überprüfung sind nachfolgend genannte personenbezogene Daten zu erheben.	
Ich bin	<input type="checkbox"/> nicht vorbestraft. <input type="checkbox"/> wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt). <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt. <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat. <input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen. <input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig. <input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
Ich leide	<input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder debil. <input type="checkbox"/> nicht an schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Hirnverletzungen, schwerer Kreislauferkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen o. a. schweren Erkrankungen.
<i>Die Angaben werden durch Anfrage bei den zuständigen Stellen überprüft.</i>	

3. Angaben zum Lehrgang.

Veranstalter

Art des Lehrgangs

Beginn (voraussichtl.)

4. Körperliche oder geistige Mängel

(z. B. schwere Formen von Sehschwächen - Angabe von Dioptrie links, 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. Bedürfnis anerkannt.

Verfügung

AZ

1. Unbedenklichkeitsbescheinigung erteilt.

Nr.

Im Verzeichnis eingetragen unter

Nr.

2. Bescheinigung gültig bis

3. Gebühr

(Abschnitt I Nr. 5 der Anlage zur SprengKostV)

Gebühr in Euro

Block-/Blatt-Nr.

4. Unbedenklichkeitsbescheinigung

ausgehändigt

übersandt am

5. Zum Akt

Empfangsbestätigung

Landratsamt Kronach

(Unterschrift des Empfängers)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Sachbearbeiter)