

Kreisverwaltung Alzey-Worms  
Abteilung 3 Ordnung und Verkehr  
Ernst-Ludwig Straße 36  
55232 Alzey

Öffnungszeiten:  
Montag - Freitag: 08-00 - 12.00 Uhr  
Montag und Dienstag: 14.00 - 16.00 Uhr  
Donnerstag: 14.00 Uhr - 18.00 Uhr  
Telefon: 06731/408-3241 oder 3231  
Fax: 06731/408-3010

### Antrag auf

Erteilung  Verlängerung  Änderung

### einer Erlaubnis nach § 27 des Sprengstoffgesetzes (SprengG)

zum Erwerb <sup>1)</sup> von  zur Beförderung <sup>1)</sup> von  
 zum Umgang <sup>1)</sup> mit

- Herstellen, Bearbeiten, Verarbeiten, Wiedergewinnen, Aufbewahren, Verwenden u. Vernichten -

- explosionsgefährlichen Stoffen
- Zündmitteln
- pyrotechnischen Gegenständen
- 

#### 1. Angaben zur Person des Antragstellers

Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsname:	Geburtsname der Mutter:
Familiename:	
Vorname:	
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort):	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren:	
Beruf:	
Telefonnummer:	
Fax:	
E-Mail:	

#### Wurde bereits eine sprengstoffrechtliche Erlaubnis erteilt? <sup>1)</sup>

Ja  Nein

Ausstellungsbehörde: \_\_\_\_\_ Ausstellungsjahr: \_\_\_\_\_

#### 2. Die Fachkunde wird nachgewiesen durch: <sup>3)</sup>


**3. Sind Sie im Besitz einer Waffenbesitzkarte oder eines Jahresjagdscheins? <sup>1)</sup>**

Nein  Ja

Ausstellende Behörde:	
Ausstellungsdatum:	
Nummer der Berechtigung:	
Gültigkeitsdauer:	

**4. Sind Sie Mitglied in einer jagd- oder schießsportlichen Vereinigung? <sup>1)</sup>**

Nein  Ja

Name der Vereinigung:	
Anschrift der Vereinigung:	

**5. Beantragte Mengen:**

	<b>kg</b>	<b>Stoff:</b>
	<b>kg</b>	<b>Stoff:</b>
	<b>Stück</b>	<b>Gegenstand:</b>
	<b>Stück</b>	<b>Gegenstand:</b>

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

\_\_\_\_\_

**7. Ort der beabsichtigten Tätigkeit:**

auf zugelassenen Schießständen

\_\_\_\_\_

**8. Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden? <sup>1)</sup>**

Ja  Nein

Ort der Aufbewahrung (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte) s. beigefügten Fragebogen Nur bei Antragstellern unter 21 Jahren: Verfügungsberechtigung für Raum nachweisen.	

**9. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit: <sup>1)</sup>**

Vorstrafen:  keine  ja, wegen: \_\_\_\_\_

Anhängige Ermittlungsverfahren:  keine  ja, wegen: \_\_\_\_\_

**10. Bemerkungen/sonstige Angaben:**

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

Hiermit versichere ich, dass ich die erforderliche körperliche Eignung besitze, sowie weder trunk- noch rauschmittelsüchtig bin.

Mir ist bekannt, dass zur Prüfung der Zuverlässigkeit Auskünfte aus dem Bundeszentralregister, dem staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister und bei der örtlichen Polizeidienststelle eingeholt werden.

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller/in)

<sup>1)</sup>zutreffendes bitte ankreuzen <sup>2)</sup>Stoffe, Gegenstände oder Schnur genau benennen <sup>3)</sup>Belege sind beizufügen

Anlage zum Antrag auf Erteilung/Verlängerung einer Erlaubnis nach § 27 SprengG von  
Herrn/Frau \_\_\_\_\_

**Fragebogen zur Lagerung kleiner Mengen an Explosivstoffen**  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Die Aufbewahrung erfolgt in einem:

- |                     |                          |                  |                          |
|---------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Einfamilienhaus     | <input type="checkbox"/> |                  |                          |
| Mehrfamilienhaus    | <input type="checkbox"/> | bewohnten Raum   | <input type="checkbox"/> |
| unbewohntem Gebäude | <input type="checkbox"/> | unbewohnten Raum | <input type="checkbox"/> |

Art des Raumes/ unbewohnten Gebäudes:

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

- |   | <u>ja</u>                | <u>nein</u>              |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 2. Besitzt der Aufbewahrungsraum eine Druckentlastungsfläche (z.B. Fenster) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ist der Aufbewahrungsraum feuerhemmend abgetrennt /ausgeführt?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Erfolgt die Aufbewahrung innerhalb eines Behältnisses (z.B. Kassette, Wandschrank, Stahlschrank)?                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja: Ist das Behältnis verschließbar?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ist das Behältnis gegen Wegnahme gesichert (Verdübelung in der Wand)?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Können Befestigungen und Beschläge von außen entfernt werden?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ist das Behältnis außen mit Gefahrensymbol versehen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Besitzt die Tür des Aufbewahrungsraumes ein außen bündig angebrachtes Sicherheitsschloss?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja: Greift das Sicherheitsschloss bereits nach einer Schließung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Sind die Fenster des Aufbewahrungsraumes ausreichend gesichert?<br>(z.B. Fenstergitter, Isolierverglasung, Drahtglas)?                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Werden die Explosivstoffe so aufbewahrt, dass deren Temperatur 75° nicht überschreitet (Sonneneinstrahlung, Wärmestau)?                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Wird im Aufbewahrungsraum offenes Licht oder offenes Feuer verwendet?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Werden im Aufbewahrungsraum leicht entzündliche oder brennbare Materialien gelagert?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Sind in der Nähe geeignete Einrichtungen zur Brandbekämpfung vorhanden<br>(z.B.: Wandhydrant, 6 kg Feuerlöscher mit ABC-Löschpulver)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Werden Zündhütchen getrennt von dem übrigen Explosivstoff aufbewahrt?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller/in)

## **Bescheinigung**

zum Nachweis des Bedürfnisses für die Erteilung einer Erlaubnis nach § 27 SprengG

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau/Herr: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

- am Übungsschießen mit Feuerwaffen regelmäßig mindestens sechs Monate teilgenommen hat.
- Bedürfnis Vorderladerschießen
- Bedürfnis Wiederladen von Patronen
- Böllerschießen zur Pflege des Brauchtums betreibt.

Name und Sitz der Vereinigung: \_\_\_\_\_

Telefonnummer eines Verantwortlichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Schießleiter

\_\_\_\_\_  
1. Vorsitzender

Vereinsstempel