

|  |   |
|--|---|
| Eingang  | <p><b>Hinweis nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften:</b><br/>         Bundesdatenschutzgesetz i. V. mit dem Landesschutzgesetz:<br/>         Die personenbezogenen Daten werden erhoben aufgrund § 27 Sprengstoffgesetz.<br/>         Mit der Bearbeitung der Daten dieses Vordrucks bin ich einverstanden.</p>  |
| an das<br><b>Landratsamt Wunsiedel</b><br><b>i. Fichtelgebirge</b><br><b>Fachbereich 31</b><br><b>Jean-Paul-Straße 9</b><br><b>95632 Wunsiedel</b> | <p><b>Antrag auf</b></p> <p><input type="checkbox"/> Erteilung <input type="checkbox"/> Verlängerung<br/> <b>einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz</b></p> <p><input type="checkbox"/> zum <b>Erwerb</b> von</p> <p><input type="checkbox"/> zum <b>Umgang</b> mit<br/> <small>(Verbringen, Aufbewahren, Verwenden u. Vernichten – ausgeschlossen Herstellung und Bearbeitung)</small><br/> <b>explosionsgefährlichen Stoffen</b></p> |

| 1. Angaben zur Person des Antragstellers                  |  |
|---|--|
| Name, Vorname (Rufname bitte unterstreichen)              | ggf. Geburtsname                         |
| Geburtsdatum  | Geburtsort (Gemeinde - Landkreis - Land) |
| Staatsangehörigkeit                                       | Geburtsname und Vorname der Mutter       |
| Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)                         | Telefon / Telefax                        |
| Bereits bestehende sprengstoffrechtliche Erlaubnis        |  |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |  |
| Ausstellungsbehörde                                       | Ausstellungsjahr                         |

| 2. Fachkunde                                |
|---|
| nachgewiesen durch (Belege sind beizufügen) |
| 1. _____                                    |
| 2. _____                                    |
| 3. _____                                    |

| 3. Beantragte Mengen (genaue Bezeichnung) |
|---|
| kg   Stoff                                |
| kg   Stoff                                |
| kg   Stoff                                |
| kg   Stoff                                |

| 4. Zweck   |
|--|
| Zu welchem Zweck (Bedürfnis) werden die explosionsgefährlichen Stoffe oder Gegenstände benötigt?   |
| <input type="checkbox"/> Laden und Wiederladen von Patronenhülsen <input type="checkbox"/> Vorderladerschießen<br><input type="checkbox"/> Böllerschießen <input type="checkbox"/> sonstiges |
| Ort der beabsichtigten Tätigkeit:  |
| <input type="checkbox"/> auf zugelassenen Schießständen <input type="checkbox"/> sonstiges   |

| 5. Aufbewahrung   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein                         |
| Gründe:   |
| Aufbewahrungsort:<br><small>(genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte)</small> |

## 6. Vorbesitz

Waffenbesitzkarte ausgestellt  Ja  Nein oder Jahres-Jagdschein ausgestellt  Ja  Nein

Ausstellungsbehörde: \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Berechtigungs-Nr.: \_\_\_\_\_ Gültigkeitsdauer: \_\_\_\_\_

## 7. Mitgliedschaft

Mitglied einer jagdlichen Vereinigung  Ja  Nein

oder schießsportlichen Vereinigung  Ja  Nein

Name und Anschrift der jeweiligen Vereinigung:

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

## 8. Bemerkungen

Sonstige Angaben:

## 9. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Ich bin  nicht vorbestraft.

wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt:

(Nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt)

nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.

nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.

nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung im polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.

Ich bin  nicht geschäftsunfähig.

nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.

nicht psychisch krank oder debil.

Ich leide  nicht an: -schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislaufkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Die v.g. personenbezogenen Daten werden zur Überprüfung Ihrer Zuverlässigkeit nach § 8 Abs. 1 Nr. 1 SprengV benötigt. In diesem Zusammenhang wird u.a. Auskunft aus dem Bundeszentralregister eingeholt. Die örtlich zuständige Polizeidienststelle wird darüber gehört, ob gegen Sie ein Ermittlungsverfahren wegen einer Straftat anhängig ist oder ob andere Umstände vorliegen, die Ihre Zuverlässigkeit nach dem SprengG in Frage stellen könnten.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Anlage(n):  Bedürfnisnachweis

Bescheinigung über die persönliche körperliche Eignung

**Wird von der Behörde ausgefüllt!**

|   |  |
|---|--|
| <b>Verfügung:</b>   |  |
| <b>Waffenbehörde</b>  |  |
| 1. Anfrage an   | <input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>   |
| 1.1 Meldebehörde  |  |
| 1.2 BZR unbeschränkte Auskunft (§ 39 Abs. 1 Satz 9)   | <input type="checkbox"/> ohne Eintrag _____  |
| 1.3 Polizeidienststelle   | <input type="checkbox"/> ohne Eintrag _____  |
| 1.4 Staatsanwalt. Verfahrensregister  | _____  |
| _____   | _____  |
| 2. Sprengstofferlaubnis nach § 27 SprengG Nr.:  | _____  |
| 3. Der Antrag wird abgelehnt (Bescheid mit Gründen und Rechtsmittelbelehrung gegen ZU an die/den Antragsteller/in übersenden) |  |
| - Nach Rechtskraft Mitteilung an BZR – Kennzahl 5313 -  |  |
| 4. Im Kostenverzeichnis unter Nr. _____ eintragen.  |  |
| 5. Conditionseintrag erfolgt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  |  |
| 6. Kostenverfügung:   | 7. Erlaubnisheft <input type="checkbox"/> übersandt / <input type="checkbox"/> ausgehändigt  |
| Gebühren nach SprengKostV:  | erhalten am: _____   |
| Erlaubnisausstellung<br>(Abschnitt I Nr. 4) _____ EUR   | Mir ist bekannt, dass der Waffenerwerb <b>innerhalb eines Jahres</b> erfolgen muss. Der Erwerb der Waffe ist innerhalb von <b>zwei Wochen</b> dem Amt schriftlich anzumelden.<br>Anmeldevordrucke habe ich ausgehändigt erhalten.<br><br><b><u>Unterschrift Antragsteller:</u></b><br><br>_____<br><br>9. Zum Akt<br><br>Wunsiedel, _____<br><div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>Datum</span> <span>Unterschrift</span> </div> |
| Erlaubnisverlängerung<br>Abschnitt I Nr. 7) _____ EUR   |  |
| Gebühr für wesentl.<br>Änderung d. Erlaubnis<br>(Abschnitt I Nr. 10) _____ EUR  |  |
| Sonstiges _____ EUR   |  |
| Auslagen _____ EUR  |  |
| Summe _____ EUR   | _____  |
| Landratsamt Wunsiedel i. Fichtelgebirge   |  |