

## Antrag auf Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung gem. § 34 Abs. 2 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz

### 1. Angaben zur Person des Antragstellers/der Antragstellerin:

Name*	
Geburtsname*	
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)*	
Geburtsdatum und Geburtsort*	geboren in
Staatsangehörigkeit*	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer*	
Postleitzahl und Ort*	
in der Bundesrepublik wohnhaft seit*	<input type="checkbox"/> seit Geburt <input type="checkbox"/> seit
Telefon- /Mobilfunknummer	
E-Mail-Adresse	

Stehen Sie unter Betreuung?*	ja	nein
Sind Sie beschränkt geschäftsfähig oder geschäftsunfähig?*	ja	nein
Sind Sie abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln?*	ja	nein
Sind Sie Mitglied einer verfassungsfeindlichen Partei oder Vereinigung?*	ja	nein
Leiden Sie unter körperlichen oder geistigen Mängeln?*	ja	nein
Besitzen Sie bereits eine waffen-, jagd- oder sprengstoffrechtliche Erlaubnis?*	ja	nein

### 2. Angaben zum Lehrgang\*:

Für die Teilnahme am Grundlehrgang

- zum Laden und Wiederladen von Patronenhülsen
- zum Vorderladerschießen
- zum Böllerschießen

bei dem staatlich anerkannten Lehrgangsträger

- Fa. Frankonia
- \_\_\_\_\_

beantrage ich die Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung nach § 34 Abs. 2 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz. Die Erteilung ist kostenpflichtig (Ziffer 7.1.3/2.10 Kostenverzeichnis – KVz).

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
------------	--------------	---------------------

**VERFÜGUNG – Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

1. Die Voraussetzungen nach § 8 SprengG liegen  vor  nicht vor  
 gemäß Abfrage vom: \_\_\_\_\_  
 BZR  kein Treffer  mit Treffer  
 StA  kein Treffer  mit Treffer  
 Polizei  kein Treffer  mit Treffer  
 BayLfV  kein Treffer  mit Treffer

2. Die Unbedenklichkeitsbescheinigung wird  erteilt  nicht erteilt

3. Gründe (bei Versagung): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4. Gebühr: \_\_\_\_\_ EUR

5. EDV erfasst  erledigt

6. \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Sachbearbeiter

<input type="checkbox"/> <b>Bescheinigung erhalten</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Bescheinigung verschickt</b>	Datum	Unterschrift