

**Antrag  
zur Ausstellung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung  
nach § 34 Absatz 2 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz**

1. Angaben zur Person des Antragstellers

|   |   |
|---|---|
| <p>Familienname</p> <p>gegebenenfalls Geburtsname</p> <p>Vornamen (Rufname unterstreichen)</p>  | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |
| <p>Geburtsdatum</p>   | <p>.....</p>  |
| <p>Geburtsort</p>   | <p>.....<br/>(Ort)</p> <p>.....<br/>(Landkreis)</p> <p>.....<br/>(Land)</p>                         |
| <p>Staatsangehörigkeit</p>  | <p>.....</p>  |
| <p>Anschrift</p> <p> tagsüber erreichbar unter</p> <p>E-Mail-Adresse</p> | <p>.....<br/>(Strasse, Hausnummer)</p> <p>.....<br/>(PLZ, Ort, Staat)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>Geburtsname der Mutter</p> <p>während der letzten 5 Jahre wohnhaft in</p> <p>Von – bis:<br/>(gegebenenfalls Anlage <input type="checkbox"/>)</p>         | <p>.....</p> <p>.....<br/>(Strasse, Hausnummer)</p> <p>.....<br/>(PLZ, Ort, Staat)</p> <p>.....</p> |



|   |   |
|---|---|
| Vorhandene Erlaubnisse oder Befähigungsscheine nach dem Sprengstoffgesetz | .....<br>(Art)                            |
|   | .....<br>(Ausstellungsbehörde und -datum) |
|   | .....<br>(Art)                            |
|   | .....<br>(Ausstellungsbehörde und -datum) |

2. Zweck der Lehrgangsteilnahme:  
Beantragung/Änderung/Verlängerung einer/eines\*

- Erlaubnis nach § 7 SprengG
- Befähigungsscheines nach § 20 SprengG
- Erlaubnis nach § 27 SprengG

Erklärung zur persönlichen Eignung:

Ich versichere hiermit, dass ich die für die beabsichtigte Tätigkeit des Umgangs oder Verkehrs mit explosionsgefährlichen Stoffen erforderliche persönliche Eignung besitze.

(Zur persönlichen Eignung gehören insbesondere die ausreichende Seh- und Hörfähigkeit, Farbtüchtigkeit, volle Gebrauchsfähigkeit der Hände ggf. unter Verwendung von Hilfsgeräten und ausreichende Beweglichkeit im Gelände, das Fehlen von schweren Sprachfehlern, keine Abhängigkeit von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln, keine psychische Erkrankung, keine Debilität.)

Mir ist bekannt, dass die persönlichen Angaben in diesem Formular von der Behörde, die das Formular erhält, gespeichert werden und dass ich das Recht habe, zu beantragen, dass mich betreffende Daten, die unrichtig sind, korrigiert oder gelöscht werden.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

\* Nichtzutreffendes bitte streichen!