



Stadt Weingarten  
Waffenbehörde  
Schussenstraße 9  
88250 Weingarten

## Erlaubnis nach § 7 SprengG

Antrag auf  Erteilung  
 Verlängerung

zum **Erwerb** von  zum **Umgang** mit  zur **Beförderung** von

explosionsgefährlichen Stoffen

zum Sprengen bestimmten schwerexplosionsfähigen Stoffen, die nicht explosionsgefährlich im Sinne des § 3 Abs. 1 SprengG sind

Zündmitteln

Pyrotechnischen Gegenstände

anderen Gegenständen, die explosionsgefährliche oder schwerexplosionsfähige Stoffe enthalten

### 1. Angaben zur Person des Antragstellers

Nachname, Vorname(n), (ggf. Geburtsname)		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	Geburtstag	Geburtsort
Anschrift		
Telefon/ Fax	E-Mail	
Weitere Wohnungen	Beruf	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (wenn abweichend von o. g. Anschrift, Angabe von Zeitraum u. Anschrift)		
Personalien des Antragstellers, nachgewiesen durch: <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass	Reisepass-/ Personalausweisnummer	Ausstellende Behörde
Vorname, Nachname Mutter des Antragsstellers, bei Minderjährigen		

**1.1 Ort und Datum des Erlangens der Fachkunde** (bitte bei Neuanträgen beilegen)

--

**1.2 Bisher erteilte Befähigungsscheine**

Waren Sie schon einmal im Besitz eines Befähigungsscheines i. S. d. SprengG?

nein       ja

Erteilungsbehörde, Ausstellungsdatum, Auflagen
--

**2 Leiter/in des Betriebes, einer Zweigniederlassung oder Zweigstelle** (bzw. beauftragte Person)

Nachname, Vorname(n), (ggf. Geburtsname)		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	Geburtstag	Geburtsort
Anschrift		
Telefon	E-Mail	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (wenn abweichend von o. g. Anschrift, Angabe von Zeitraum u. Anschrift)		

**3.1 Ort und Datum des Erlangens der Fachkunde** (bitte bei Neuanträgen beilegen)

--

**3.2 Bisher erteilte Befähigungsscheine**

Waren Sie schon einmal im Besitz eines Befähigungsscheines i. S. d. SprengG?

nein       ja

Erteilungsbehörde, Ausstellungsdatum, Auflagen
--

#### 4 Betrieb

Bezeichnung des Betriebes	
Anschrift	
Telefon	E-Mail
Ort der beabsichtigten Tätigkeiten innerhalb des Betriebes	
Sonstige Angaben zu Betrieb	

#### 5 Angaben zu den Stoffen, welche die Genehmigung umfassen soll

Lfd. Nr	Art der explosionsgefährlichen oder -fähigen Stoffe, Zündmittel, pyrotechnischen oder anderen explosionsgefährlichen bzw. -fähigen Gegenstände
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

#### 6 Beabsichtigte Tätigkeit innerhalb der Betriebe

--

Ist mit der Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden?

nein

ja

Aufbewahrungsstätte (bitte genau beschreiben)

--

#### 7 Ergänzungen

--

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigkeit die gesetzlichen Vertreter