

Antrag auf () Erteilung () Verlängerung einer Erlaubnis nach § 27 SprengG zum Erwerb und zum Umgang – ausgenommen das Herstellen – von/mit

() Treibladungspulver

() _____

Kreis Steinburg

Angaben zur Person

Familiennamen (ggf. auch Geburtsname):	
Vornamen:	
Geburtstag:	
Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land):	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf:	Telefon: tagsüber
Derzeitige Wohnung (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer):	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren: (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)	
Seit wann ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft:	
Personalien ausgewiesen durch Personalausweis/Reisepass	Nr.:
Ausgestellt von:	am:

Wurden Ihnen bereits sprengstoffrechtliche Erlaubnisse ausgestellt? () ja () nein

Wenn ja, welche?

Art und Nummer	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsjahr

Sind Sie im Besitz einer Waffenbesitzkarte oder eines Jahresjagdscheines? () ja () nein

Wenn ja:

Art und Nummer	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum	Gültigkeit

Sind Sie Mitglied in einer jagdlichen oder schießsportlichen Vereinigung? () ja () nein

Wenn ja:

Name der Vereinigung	Anschrift der Vereinigung

Angaben zur Sache

Menge und Art der beantragten Stoffe/Gegenstände:

kg/Jahr	Stoff:
kg/Jahr	Stoff:
Stück/Jahr	Gegenstand:
m/Jahr	Gegenstand:

Verwendungszweck für die beantragten Stoffe/Gegenstände (Bedürfnis):

<input type="checkbox"/> Laden und Wiederladen von Patronenhülsen
<input type="checkbox"/> Vorderladerschießen
<input type="checkbox"/> Böllerschießen
<input type="checkbox"/>

Aufbewahrungsort und –behältnis für die beantragten Stoffe/Gegenstände (bitte detaillierte Beschreibung):

--

Die Fachkunde wird nachgewiesen durch (bitte Nachweise beifügen):

<input type="checkbox"/> Zeugnis über die erfolgreiche Teilnahme an einem staatlich anerkannten Lehrgang
<input type="checkbox"/>

Bemerkungen/sonstige Angaben:

--

Ort, Datum

Unterschrift

Az.: _____

Kreis Steinburg

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

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"/> |
| unbewohnten Gebäude | <input type="checkbox"/> | unbewohnten Raum | <input type="checkbox"/> |

Art des Raumes/unbewohnten Gebäudes:

- | | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 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 (z. B. Verübelung 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 von außen mit dem 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 (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 (z. B. Wandhydrant, 6 kg Feuerlöscher mit ABC-Löschpulver)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Werden die Zündhütchen getrennt von dem übrigen Explosivstoff aufbewahrt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum

Unterschrift