

Ort:  
Koblenz


Datum:  
05.05.2014

**Stadtverwaltung Koblenz**  
**- Ordnungsamt -**  
**Ludwig-Erhard-Straße 2**  
**56073 Koblenz**

**Kommunikation:**

 **Privat:**

 **Mobil:**

 **Fax:**

 **E-Mail:**

**Antrag auf Erteilung, Änderung oder Verlängerung einer Erlaubnis nach § 27 des Sprengstoffgesetzes (SprengG)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> zum Erwerb von | <input type="checkbox"/> Treibmitteln   |
| <input type="checkbox"/> zum Umgang mit | <input type="checkbox"/> Zündmitteln  |
|   | <input type="checkbox"/> pyrotechnischen Sätzen / Gegenständen  |
|   | <input type="checkbox"/> anderen Stoffen, die Explosivstoffen gleichstehen (Stoffe, Gegenstände oder Schnur genau benennen) |

**Beantragte Mengen**

Kg	Stoff:
Kg	Stoff:
Kg	Stoff:
Stück	Gegenstand:
Stück	Gegenstand:
m	Züandschnur

Zu welchem Zweck (Bedürfnis) werden die explosionsgefährlichen Stoffe oder Gegenstände benötigt?

Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden?  Ja  Nein

**Ort der Aufbewahrung:** (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte s. beigefügten Fragebogen)  
Nur bei Antragstellern unter 21 Jahren: Verfügungsberechtigung über Raum nachweisen.

**Angaben zur Person des/der Antragsteller(in)s  
(Bitte Kopie des Personalausweises beifügen)**

Familienname: (bei Frauen auch Geburtsname)

Geburtsname und Vorname der Mutter:

Vorname (Rufname unterstreichen):

geb. am:

in (Gemeinde, Landkreis, Land):

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Straße, Hausnummer:

Wohnort:

Während der letzten fünf Jahre war der/die Antragsteller(in) wohnhaft in:

**Wurde bereits eine sprengstoffrechtliche Erlaubnis erteilt?**

Ja

Nein

Falls ja, Ausstellungsbehörde und -jahr: \_\_\_\_\_

**Die Fachkunde wird nachgewiesen durch:**

(Beim Erstantrag ist eine beglaubigte Kopie oder das Original des Fachkundezeugnisses einzureichen)

---

---

---

**Angaben über**

die Art der beabsichtigten Tätigkeit \_\_\_\_\_

den Ort der beabsichtigten Tätigkeit \_\_\_\_\_

**Sind Sie im Besitz einer Waffenbesitzkarte oder eines Jahresjagdscheines?**

Ja

Nein

Wenn ja:

Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

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

Nummer der Berechtigung: \_\_\_\_\_

Gültigkeitsdauer: \_\_\_\_\_

**Sind Sie Mitglied in einer jagd- oder schießsportlichen Vereinigung?**

Ja

Nein

Wenn ja:

Name der Vereinigung:

---

Anschrift der Vereinigung:

---

**Bemerkungen / sonstige Angaben:**

---

---

**Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.**

---

(Unterschrift des/der Antragsteller(in)s)

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

## Fragebogen zur Lagerung kleiner Mengen an Explosivstoffen

Zutreffendes bitte ankreuzen

<b>1</b>	Die Aufbewahrung erfolgt in einem:		
	Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/>	bewohnten Raum <input type="checkbox"/>
	Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/>	unbewohnten Raum <input type="checkbox"/>
	unbewohnten Gebäude	<input type="checkbox"/>	
	Art des Raumes / unbewohnten Gebäudes (z.B. Keller, Speicher / Gartenhaus):		
<b>2</b>	Besitzt der Aufbewahrungsraum eine Druckentlastungsfläche (z. B. Fenster)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>3</b>	Ist der Aufbewahrungsraum feuerhemmend abgetrennt / ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>4</b>	Erfolgt die Aufbewahrung innerhalb eines Behältnisses (z. B. Kassette, Wandschrank, Stahlschrank)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja: Ist das Behältnis verschließbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Ist das Behältnis gegen Wegnahme gesichert (z. B. Verdübelung in der Wand)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Können Befestigungen und Beschläge von außen entfernt werden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Ist das Behältnis außen mit dem Gefahrensymbol versehen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>5</b>	Besitzt die Tür des Aufbewahrungsraumes ein außen bündig angebrachtes Sicherheitsschloss?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja: Greift das Sicherheitsschloss bereits nach einer Schließung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>6</b>	Sind die Fenster des Aufbewahrungsraumes ausreichend gesichert (z.B. Fenstergitter, Isolierverglasung, Drahtglas)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>7</b>	Werden die Explosivstoffe so aufbewahrt, dass deren Temperatur 75° nicht überschreitet (Sonneneinstrahlung, Wärmestau)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>8</b>	Wird im Aufbewahrungsraum offenes Licht oder offenes Feuer verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>9</b>	Werden im Aufbewahrungsraum leicht entzündliche oder brennbare Materialien gelagert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>10</b>	Sind in der Nähe geeignete Einrichtungen zur Brandbekämpfung vorhanden (z. B. Wandhydrant, 6 kg Feuerlöscher mit ABC-Löschpulver)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>11</b>	Werden die Zündhütchen getrennt von dem übrigen Explosivstoff aufbewahrt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

(Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers)

# Bescheinigung

zum Nachweis des Bedürfnisses für die Erteilung  
einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau / Herr:

geb. am / in:

wohnhaft:

- am Übungsschießen mit Feuerwaffen regelmäßig mindestens sechs Monate teilgenommen hat.
- Bedürfnis Vorderladerschießen
- Bedürfnis Wiederladen von Patronen
- Böllerschießen zur Pflege des Brauchtums betreibt.

Name und Sitz der Vereinigung:

Telefonnummer eines Verantwortlichen:

---

(Ort, Datum,)

Unterschrift des Schießleiters

Vereinsstempel:

---

Unterschrift des 1. Vorsitzenden



## **Hinweise zum Antrag:**

Für die Erteilung der Erlaubnis / Verlängerung wird eine Gebühr erhoben.

Sofern Sie noch Fragen haben steht Ihnen zur Klärung die Sachbearbeiterin des Ordnungsamtes

Frau Kapel                      Tel.: 0261-129 4666

telefonisch bzw. während der allgemeinen Öffnungszeiten (montags, dienstags, donnerstags und freitags von 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr, mittwochs von 8.00 Uhr bis 12.30 Uhr und von 13.30 bis 16.30 Uhr) persönlich zur Verfügung.

Abschließend bitten wir zur zügigen Bearbeitung Ihres Antrages die erforderlichen Angaben vollständig einzutragen und für Rückfragen eine Telefonnummer anzugeben, unter der Sie während des Tages zu erreichen sind.

**Stadtverwaltung Koblenz**  
**- Ordnungsamt -**