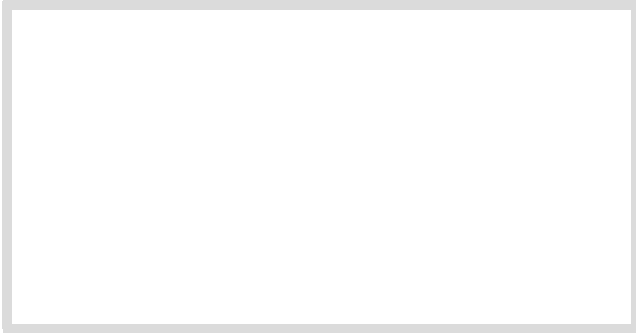


Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz (TLV)



Antrag auf Erteilung / Verlängerung einer Erlaubnis nach § 27 des Sprengstoffgesetzes zum

zentraler Formularpool Thüringen

Erwerben	Aufbewahren	Verbringen	Verwenden	Vernichten
Sonstiges (bitte angeben): _____ von explosionsgefährlichen Stoffen				

1. Angaben zur Person					
Familienname, ggf. auch Geburtsname					
Vornamen					
geboren	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">Geburtsdatum</td> <td style="padding: 2px;">Geburtsort</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Landkreis, Land</td> </tr> </table>	Geburtsdatum	Geburtsort	Landkreis, Land	
Geburtsdatum	Geburtsort				
Landkreis, Land					
Geburtsname der Mutter					
Hinweis: Antragsteller, die noch nicht das 21. Lebensjahr vollendet haben, müssen neben ihrem besonderen Bedürfnis nachweisen, dass sie die für den selbstständigen Umgang mit explosionsgefährlichen Stoffen erforderliche Besonnenheit besitzen und imstande sind, diese Stoffe vor unbefugtem Zugriff – auch durch Angehörige des Haushalts, in dem sie leben – zu sichern. Bitte hierzu gesondertes Blatt beifügen.					
Staatsangehörigkeit					
Anschrift	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Straße, Hausnummer</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PLZ, Ort</td> </tr> </table>	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort		
Straße, Hausnummer					
PLZ, Ort					
Telefon (tagsüber erreichbar)					
während der letzten 5 Jahre wohnhaft in von – bis:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Straße, Hausnummer</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PLZ, Ort</td> </tr> </table>	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort		
Straße, Hausnummer					
PLZ, Ort					
von – bis:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Straße, Hausnummer</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PLZ, Ort</td> </tr> </table>	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort		
Straße, Hausnummer					
PLZ, Ort					
von – bis:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Straße, Hausnummer</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PLZ, Ort</td> </tr> </table>	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort		
Straße, Hausnummer					
PLZ, Ort					

Art, Ausstellungsbehörde und Jahr bereits vorhandener Erlaubnisse oder Befähigungsscheine nach Sprengstoffrecht ➔ Belege sind beizufügen!	Art
	Ausstellungsbehörde
	Jahr
Ausstellungsbehörde und Datum einer vorhandenen Erlaubnis zum Munitionserwerb ➔ Belege sind beizufügen!	Ausstellungsbehörde
	Datum
	Nummer der Erlaubnis
Ausstellungsbehörde und Datum eines vorhandenen Jahresjagdscheines ➔ Belege sind beizufügen!	Ausstellungsbehörde
	Datum
	Nummer des Jahresjagdscheines
Mitglied einer jagd- oder schießsportlichen Vereinigung ➔ Belege sind beizufügen!	seit (Datum)
	Name der Vereinigung
	Anschrift der Vereinigung

2. Die Fachkunde wird nachgewiesen durch	➔ Belege sind beizufügen!
2.1	
2.2	
2.3	

3. Angaben zu der Art der explosionsgefährlichen Stoffe
Treibmittel (z.B. Treibladungspulver) pyrotechnische Sätze pyrotechnische Gegenstände / Kategorie(n): _____ Stoppine andere explosionsgefährliche Stoffe beschränkt auf: _____ _____

4. Beantragte explosionsgefährliche Stoffe und Mengen		➔ Bitte einzeln auflühren!
NC-Pulver		kg
Schwarzpulver zum Vorderladen		kg
Schwarzpulver zum Wiederladen		kg
Schwarzpulver zum Böllern		kg
Stoppine		m
Pyrodex	➔ Besussbescheinigung beifügen!	kg
Pyrotechnische Sätze (Angabe in Nettoexplosivstoffmasse)		kg
Stoff		kg
Stoff		kg
Stoff		kg
Gegenstand		Stück
Gegenstand		Stück

5. Beschreibung der beabsichtigten Tätigkeit (Art und Zweck/Bedürfnis)	➔ Belege sind beizufügen!
Hinweis: Zweck entfällt beim Erwerb und der Verwendung von pyrotechnischen Gegenständen (§ 27 Abs. 3 Satz 2 SprengG)	

6. Ort und Beschreibung der Aufbewahrungsstätte

7. Bemerkungen / sonstige Angaben

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

Ärztliche Bescheinigung

über die persönliche (körperliche) Eignung zum Umgang mit explosionsgefährlichen Stoffen

Durchführung von Sprengarbeiten

Abbrennen von Feuerwerken

Abbrennen von Bühnenfeuerwerken

Umgang mit pyrotechnischen Gegenständen für technische Zwecke in Kraftfahrzeugen
(Airbag- und Gurtstraffer-Einheiten)

Spezielle Tätigkeiten hier erläutern

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr / Frau _____

geboren am: _____ wohnhaft in: _____

für die oben genannte sprengstoffrechtliche Tätigkeit geeignet ist und die

- Sehfähigkeit
- Farbsehtüchtigkeit
- Hörfähigkeit
- Gebrauchsfähigkeit der Hände
- Körperliche Beweglichkeit
- Sprachliche Verständigung

für die genannten Arbeiten ausreichend sind.

Weiterhin wird bescheinigt, dass

– keine Hinweise auf folgende Erkrankungen bestehen:

- Alkohol- oder Drogenabhängigkeit bzw. sonstige Suchterkrankung
- Psychische Erkrankungen bzw. Debilität

– keine gesundheitlichen Störungen bestehen, aus der sich eine konkrete Gefahr einer Eigen- oder Fremdgefährdung ergeben kann (z. B. Epilepsie, schlecht eingestellter Diabetes mellitus).

Untersucht

am

in

Datum und Unterschrift des Arztes

(Stempel)

Hinweis für den Antragsteller:

Sollten sich die oben aufgeführten Punkte nicht zweifelsfrei klären lassen, ist eine zusätzliche (fach-)ärztliche Untersuchung zu veranlassen.