



## Antrag auf Verlängerung einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz zum

Laden und Wiederladen von Patronenhülsen

Vorderladerschießen

Böllerschießen

Die Erhöhung der Gesamtmenge wird beantragt

Familienname

Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Deutsch

andere Staatsangehörigkeit:

Geburtsname

Geburtsname der Mutter

Anschrift(en)  
in den letzten fünf Jahren

Telefon  
(für evtl. Rückfragen)

Familienstand

ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

Beruf

Bestehende Erlaubnis  
erteilt durch:

erteilt am, Nr.:

gültig bis:

| genehmigte Mengen |       |                           | Verbrauch         |  |       | beantragte Erhöhung |  |       |
|-------------------|-------|---------------------------|-------------------|--|-------|---------------------|--|-------|
|                   | kg    | NC-Pulver                 | bisher verbraucht |  | kg    | Erhöhung auf        |  | kg    |
|                   | kg    | Schwarzpulver/<br>Pyrodex | bisher verbraucht |  | kg    | Erhöhung auf        |  | kg    |
|                   | kg    | Böllerpulver              | bisher verbraucht |  | kg    | Erhöhung auf        |  | kg    |
|                   | Stück |                           | bisher verbraucht |  | Stück | Erhöhung auf        |  | Stück |
|                   | Stück |                           | bisher verbraucht |  | Stück | Erhöhung auf        |  | Stück |
|                   | Meter |                           | bisher verbraucht |  | Meter | Erhöhung auf        |  | Meter |

Die umseitig genehmigten Stoffe/Gegenstände werden weiterhin benötigt zum

Laden und Wiederladen von Patronenhülsen

Schießen mit Vorderladerwaffen

Schießen mit Böllern

Aufbewahrungsort (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte)

**Inhaber einer Waffenbesitzkarte?**

Ja  Nein

Nr:

**Inhaber eines Jagdscheines?**

Ja  Nein

Nr.

gültig bis

Körperliche oder geistige Mängel (z. B. schwere Formen von Sehschwäche - Angabe der Dioptrie, links, rechts - Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol- Arzneimittel oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen, usw.) habe ich bzw. hatte ich

keine  folgende

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Hinweis: Die personenbezogenen Daten werden erhoben aufgrund § 27 SprengG. Mit der Bearbeitung der Daten dieses Vordruckes bin ich einverstanden. Die Angaben sind erforderlich zum zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Erteilung der Erlaubnis vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers:

**Vermerke des Landratsamtes Bamberg**

Persönliche Zuverlässigkeit liegt vor:

Fachkunde nachgewiesen

Erlaubnis n. § 27 SprengG  erteilt  ergänzt Nr:

gültig bis

Gebühr: €

EDV - erfasst

Erlaubnis ausgehängt am

| Datum | Namenszeichen |
|-------|---------------|
|       |               |
|       |               |
|       |               |
|       |               |
|       |               |
|       |               |

**Empfangsbestätigung**

Bamberg,

I. A.