

**Rückantwort an:**

Rheinisch-Bergischer Kreis  
Abt. Sprengstoffwesen  
Hauptstr. 1 - 9 (Kreispolizeibehörde)  
51465 Bergisch Gladbach  
Tel.: 02202/205-525

<b>Antrag</b> <b>auf Erteilung einer Erlaubnis zum Erwerben,</b> <b>Verwenden, Vernichten und Verbringen von Treibladungspulver</b> <b>nach § 27 Sprengstoffgesetz (SprengG)</b>		
<b>Angaben zur Person</b>		
Familiennamen		
Geburtsnamen (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
Geburtsdatum	Geburtsort (Stadt, Kreis, Staat)	
Staatsangehörigkeit	Geburtsnamen der Mutter	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		
Tagsüber zu erreichen unter der Telefon-Nr.		
Abweichende Anschrift während der letzten 12 Monate (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		
Ich bin bereits im Besitz einer Erlaubnis nach § 27 SprengG <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anschrift der ausstellenden Behörde, Nummer und Ausstellungsjahr der Erlaubnis		
Beantragte Menge für 5 Jahre	_____ kg Schwarzpulver	_____ kg Nitropulver
	_____ kg Pyrodex	_____ kg / m Sonstiges
<b>Das Nitropulver wird benötigt</b>		
<input type="checkbox"/> zum Laden und Wiederladen von Patronenhülsen		
<input type="checkbox"/> für sonstige Zwecke _____		

Ich bin bereits im Besitz eines Jahresjagdscheines	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
mit der Bewilligung zum Munitionserwerb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Das Schwarzpulver wird benötigt</b>		
<input type="checkbox"/> Zum Laden von Vorderladerwaffen		
<input type="checkbox"/> Zum Laden und Wiederladen von Patronenhülsen		
<input type="checkbox"/> Zum Laden von Böllengeräten		
<input type="checkbox"/> Für sonstige Zwecke _____		
Ich bin im Besitz einer eigenen Vorderladerwaffe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Waffenart und Kaliber	_____	
Ich bin im Besitz eines eigenen Böllengerätes	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Das unter "Sonstiges" Beantragte wird benötigt für		
_____		
<b>Körperliche Eignung</b>		
Ich versichere, dass die ausreichende Sehfähigkeit, Farbtüchtigkeit, volle Gebrauchsfähigkeit der Hände und ausreichende Beweglichkeit im Gelände und das Fehlen von schweren Sprachfehlern gegeben ist.		
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift	
<b>Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigelegt</b>		
➤ Fotokopie des Fachkundezeugnisses (nur bei Erstantrag)		
➤ Fragebogen zur Restmengenlagerung		
<b>Als Bedürfnisnachweis</b>		
➤ Fotokopie der Waffenbesitzkarte / des Jagdscheines		
➤ Fotokopie der gültigen Beschlussbeschönigung des Böllengerätes		
➤ Bei erlaubnisfreien Vorderladerwaffen: Vereinsbescheinigung über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme am Übungsschießen während mindestens 6 Monaten		

**Anlage**  
**zum Antrag auf Erteilung**  
**einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz**  
**Restmengenlagerung**

**Antragsteller**

Name, Vorname

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Die Aufbewahrung erfolgt in einem

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

Bezeichnung des Raumes / unbewohnten Gebäudes (z. B. Kellerraum):

	ja	nein	entfällt
1. Der Aufbewahrungsraum hat eine Druckentlastungsfläche (z. B. Fenster).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Der Aufbewahrungsraum ist feuerhemmend abgetrennt / ausgeführt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Aufbewahrung erfolgt innerhalb eines Behältnisses (z. B. Kassette, Wandschrank).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Das Behältnis ist verschließbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Behältnis ist gegen Wegnahme gesichert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Beschläge sind so angebracht, dass sie von außen nicht entfernt werden können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Die Tür des Aufbewahrungsraumes besitzt ein außen bündig angebrachtes Sicherheitsschloss, welches bereits nach einer Umdrehung schließt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Die Fenster und Türen des Raumes sind gegen Einbruch gesichert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Explosivstoffe sind so aufbewahrt, dass deren Temperatur von 75 Grad nicht überschritten wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. In dem Raum ist kein offenes Licht (z. B. Kerze) oder Feuer (z. B. Gasofen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. In dem Raum werden keine leicht entzündlichen oder leicht brennbaren Materialien gelagert (z. B. Benzin, Lacke, Lösungsmittel).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Die Zündhütchen werden getrennt vom Explosionsstoff aufbewahrt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. In der Nähe sind geeignete Einrichtungen zur Brandbekämpfung vorhanden (z. B. Wasseranschluss mit Spritzschlauch, Feuerlöscher PG 6).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift