

Gewerbeaufsicht des Landes Bremen
 Dienstort Bremerhaven
 Lange Straße 119
 27580 Bremerhaven
 office@gewerbeaufsicht.bremen.de

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 7 des Sprengstoffgesetzes

<input type="checkbox"/> zum Umgang ¹⁾	<input type="checkbox"/> Herstellen	<input type="checkbox"/> Bearbeiten
	<input type="checkbox"/> Verarbeiten	<input type="checkbox"/> Wiedergewinnen
	<input type="checkbox"/> Aufbewahren	<input type="checkbox"/> Verbringen
	<input type="checkbox"/> Verwenden	<input type="checkbox"/> Vernichten
	sowie innerhalb der Betriebsstätte	
	<input type="checkbox"/> Transport, Überlassen und Empfangnahme	
<input type="checkbox"/> zum Verkehr ¹⁾	<input type="checkbox"/> Inverkehrbringen	
	<input type="checkbox"/> Erwerben	
	<input type="checkbox"/> Vertreiben (Feilhalten, Entgegennehmen und Aufsuchen von Bestellungen)	
	<input type="checkbox"/> Überlassen an andere	
	und das	
	<input type="checkbox"/> Vermitteln des Erwerbs	
	<input type="checkbox"/> des Vertriebs	
	<input type="checkbox"/> des Überlassens	
<input type="checkbox"/> zur Beförderung von ¹⁾	<input type="checkbox"/> explosionsgefährlichen Stoffen	
	<input type="checkbox"/> zum Sprengen bestimmten explosionsfähigen Stoffen, die nicht explosionsgefährlich sind	
	<input type="checkbox"/> Zündmitteln	
	<input type="checkbox"/> pyrotechnischen Gegenständen	
	<input type="checkbox"/> anderen Gegenständen, die explosionsgefährliche oder explosionsfähige Stoffe enthalten	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges, hier sind weitere Angaben zu machen, wenn z.B. folgende Tätigkeiten ausgeübt werden sollen: Bearbeiten, Vernichten von Munition, sprengkräftige Kriegswaffen sowie das Wiedergewinnen explosionsgefährlicher Stoffe aus solcher Munition. Ferner das Aufsuchen, Freilegen, Bergen und Aufbewahren von zur Delaborierung oder Vernichtung ausgesonderten sprengkräftigen Kriegswaffen	

2. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Ich bin / Ich habe	<input type="checkbox"/> nicht vorbestraft <input type="checkbox"/> wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegen). <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> in den letzten 10 Jahren nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt. <input type="checkbox"/> in den letzten 10 Jahren nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat. <input type="checkbox"/> in den letzten 5 Jahren nicht als Mitglied einer Vereinigung oder eine solche Vereinigung unterstützt oder selbst Bestrebungen verfolgt, die - gegen die verfassungsmäßige Ordnung gerichtet sind, - gegen den Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere das friedliche Zusammenleben der Völker gerichtet sind, oder - durch Anwendungen von Gewalt oder darauf gerichtet Vorbereitungshandlungen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden <input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.
Ich bin seit 10 Jahren	<input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt. <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit des Bundesverfassungsgericht festgestellt hat. <input type="checkbox"/> nicht wiederholt oder gröblich gegen die Vorschriften des SprengG, des Waffengesetzes, des Gesetzes über die Kontrolle von Kriegswaffen, des Bundesjagdgesetzes oder des Arbeitsschutz-, Chemikalien-, Gefahrgut-, Immissionsschutz-, Gewässerschutz- oder Bergrechts verstoßen.
Ich bin	<input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig. <input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln. <input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder debil.
Ich leide	<input type="checkbox"/> nicht an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislaufkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.
Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

4. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

<p>Ich bin / Ich habe</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht vorbestraft</p> <p><input type="checkbox"/> wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegen).</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> in den letzten 10 Jahren nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.</p> <p><input type="checkbox"/> in den letzten 10 Jahren nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.</p> <p><input type="checkbox"/> in den letzten 5 Jahren nicht als Mitglied einer Vereinigung oder eine solche Vereinigung unterstützt oder selbst Bestrebungen verfolgt, die</p> <ul style="list-style-type: none"> - gegen die verfassungsmäßige Ordnung gerichtet sind, - gegen den Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere das friedliche Zusammenleben der Völker gerichtet sind, oder - durch Anwendungen von Gewalt oder darauf gerichtet Vorbereitungshandlungen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden <p><input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.</p>
<p>Ich bin seit 10 Jahren</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.</p> <p><input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit des Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.</p> <p><input type="checkbox"/> nicht wiederholt oder gröblich gegen die Vorschriften des SprengG, des Waffengesetzes, des Gesetzes über die Kontrolle von Kriegswaffen, des Bundesjagdgesetzes oder des Arbeitsschutz-, Chemikalien-, Gefahrgut-, Immissionsschutz-, Gewässerschutz- oder Bergrechts verstoßen.</p>
<p>Ich bin</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.</p> <p><input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.</p> <p><input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder debil.</p>
<p>Ich leide</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislaufferkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.</p>
<p>Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.</p>	
<p>Ort, Datum</p>	<p>Unterschrift des Antragstellers</p>

5. Angaben zum Betrieb des Antragstellers	
Bezeichnung des Betriebes	
Betriebssitz	
Gemeinde/Landkreis	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Angaben über die beabsichtigte Tätigkeit	
innerhalb der Betriebe	
6. Angaben zu den explosionsgefährlichen Stoffen, auf die sich die Erlaubnis erstrecken soll (z. B. brisante Sprengstoffe, Pulverstoffe, elektrische Zündmittel, pyrotechnische Gegenstände/Klasse):	
6.1 der Art der explosionsgefährlichen Stoffe	
6.2 der Art der zum Sprengen bestimmten explosionsfähigen Stoffe	
6.3 der Zündmittel	
6.4 der pyrotechnischen Gegenstände	
6.5 anderen Gegenstände, die explosionsgefährliche oder explosionsfähige Stoffe enthalten	
7. Angaben über die Art der Tätigkeiten	
8. Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden?	
8.1 Ort der Aufbewahrung	
genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte	
9. Anzahl der benötigten Ausfertigungen der Erlaubnis	
10. Bemerkungen / sonstige Angaben:	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers und ggf. Firmenstempel

- 1) Zutreffendes ankreuzen
2) Belege sind beizufügen