Antrag auf Erteilung eines Befähigungsscheines nach § 20 des Sprengstoffgesetzes (SprengG)

An die

**Struktur- und Genehmigungsdirektion Nord**

**Zentralreferat Gewerbeaufsicht  
Stresemannstraße 3 – 5 per E-Mail:  
56068 Koblenz Poststelle21@sgdnord.rlp.de**

Hiermit wird die Erteilung eines Befähigungsscheines nach § 20 des Sprengstoffgesetzes (SprengG) beantragt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | zum Umgang mit |  | Treibmittel |
|  | Herstellen, Bearbeiten, Verarbeiten, Wiedergewinnen, Aufbewahren, Verbringen, Verwenden und Vernichten sowie den Transport, das Überlassen und die Empfangnahme dieser Stoffe innerhalb der Betriebsstätte |  | Zündmittel |
|  | pyrotechnischen Sätzen / Gegenständen |
|  | pyrotechnischen Auslöse- und  Sicherheitseinrichtungen |
|  | zum Verkehr mit |  | anderen Stoffen, die Explosivstoffen gleichstehen  (*Stoffe, Gegenstände oder Schnur genau benennen)*  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Inverkehrbringen, Erwerben, Vertreiben (Feilbieten, Entgegennehmen und Aufsuchen von Bestellungen), Überlassen und das Vermitteln des Erwerbs, des Vertriebs und des Überlassens dieser Stoffe |

Zu diesem Antrag werden folgende Angaben gemacht:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Angaben zur Person des Antragstellers[[1]](#footnote-1) | |
| Familienname: *(ggf. auch Geburtsname)* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vornamen: *(Rufname unterstreichen)* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| geboren am: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| in: *(Gemeinde, Landkreis, Land)* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Beruf: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familienstand: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift Straße, Haus-Nr.: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wohnort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer: *(privat)* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer: *(geschäftlich)* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Während der letzten fünf Jahre war der Antragsteller wohnhaft in: | |
| *(Straße, Gemeinde, Landkreis, Bundesland, ggf. Staat)* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wie lange war der Antragsteller dort wohnhaft? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname der Mutter  des Antragstellers: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# 1a. Wurde bereits eine sprengstoffrechtliche Erlaubnis erteilt?

Nein

Ja

Falls ja, Ausstellungsbehörde und -jahr: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

# 1b. Die Fachkunde wird nachgewiesen durch[[2]](#footnote-2):

1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
2. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
3. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Angaben zum Betrieb des Antragstellers | |
| Bezeichnung des Betriebs | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Betriebssitz (Gemeinde, Landkreis) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Angaben über Ort der beabsichtigten Tätigkeiten innerhalb des Betriebs | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| 3. Angaben zu der Art der explosionsgefährlichen Stoffe: | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 9999. | kg | Stoff: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 9999. | kg | Stoff: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 9999. | kg | Stoff: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 9999. | Stück | Gegenstand: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 9999. | Stück | Gegenstand: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 9999. | m | Zündschnur | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 9999. | Einheit. | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

| 4. Angaben über die Art der beabsichtigten Tätigkeit | | |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden? | Ja | Nein |
| Falls ja, Ort der Aufbewahrung: (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte) | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |

# 5. Bemerkungen / sonstige Angaben

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers

1. Betriebsinhaber – bei juristischen Personen alle Vertretungsberechtigten oder die mit der Gesamtleitung des Umgangs oder des Verkehrs beauftragte Person - Bitte Kopie(n) des/r Personalausweise(s) beifügen [↑](#footnote-ref-1)
2. beglaubigte Kopie des Fachkundezeugnisses oder Original einreichen [↑](#footnote-ref-2)