Antrag auf Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung für Sprengberechtigte und Feuerwerker

An die

**Struktur- und Genehmigungsdirektion Nord  
Zentralreferat Gewerbeaufsicht  
Stresemannstraße 3 – 5  
56068 Koblenz per E-Mail:**

**Poststelle21@sgdnord.rlp.de**

Hiermit wird die Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung nach § 34 Abs. 2 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz beantragt zur Teilnahme am Lehrgang für

das Abbrennen von Feuerwerken

Sprengarbeiten

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zu diesem Antrag werden folgende Angaben gemacht:

| 1. Angaben zur Person des Antragstellers: | |
| --- | --- |
| Familienname:  *(soweit abweichend, 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. |
| Straße, Haus-Nr.: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Wohnort: | 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 er dort wohnhaft? | 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. |
| Geburtsname der Mutter des Antragstellers: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# 2. Wurde bereits eine sprengstoffrechtliche Erlaubnis erteilt?

Nein

Ja

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

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers

Anlage 1 - Ärztliche Bescheinigung

Anlage 2 - Kopie des Personalausweises

Anlage 1   
zum Antrag auf Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung für Sprengberechtigte und Feuerwerker

Ärztliche Bescheinigung zur Feststellung der persönlichen Eignung nach § 8b SpengG

Hiermit bescheinige ich Herrn/ Frau

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

dass vorgenannte Person körperlich und geistig geeignet ist, mit explosionsgefährlichen Stoffen umzugehen (persönliche Eignung).

Zur körperlichen Eignung gehören:

* ausreichende Seh- und Hörfähigkeit,
* Farbtüchtigkeit,
* volle Gebrauchsfähigkeit der Hände,
* ausreichende Beweglichkeit im Gelände,
* das Fehlen von schweren Sprachfehlern.

Betreffend die geistige Eignung sind keine Anhaltspunkte für Alkoholabhängigkeit, Rauschmittelsucht, eine psychische Erkrankung oder eine Intelligenzminderung bekannt.

Bemerkung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort und Datum Unterschrift des Arztes/ Stempel der Praxis