

# Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 7 des Sprengstoffgesetzes

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Bezirksregierung Münster**  
**- Dezernat 55 -**  
**Domplatz 1 - 3**  
**48143 Münster**

Absender

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 7 des Sprengstoffgesetzes

- zum Umgang mit** - Herstellen, Bearbeiten, Verarbeiten, Wiedergewinnen, Aufbewahren, Verbringen, Verwenden und Vernichten sowie innerhalb der Betriebsstätte: Transport, Überlassen und Empfangnahme
- zum Verkehr mit** - Erwerben, Vertreiben (Feilhalten, Entgegennahme und Aufsuchen von Bestellungen), Überlassen an Andere, Vermitteln des Erwerbs, des Vertriebs, des Überlassens und Inverkehrbringen
- Explosivstoffen und gleichgestellten Stoffen und Gegenständen
  - pyrotechnischen Sätzen und gleichgestellten Stoffen und Gegenständen
  - sonstigen explosionsgefährlichen Stoffen

## Hinweise zum Antragsformular:

1. Die Angaben zur Person sind jeweils für alle Vertretungsberechtigten einer juristischen Person erforderlich, es sei denn, dass nur eine vertretungsberechtigte Person mit der Gesamtleitung des Umgangs oder des Verkehrs beauftragt ist.
2. Angaben zur Person sind darüber hinaus für jede mit der Leitung des Betriebes, einer Zweigniederlassung oder einer unselbständigen Zweigstelle beauftragten Person erforderlich.
3. Nachweise der Fachkunde sind nur für Personen erforderlich, die den Umgang oder Verkehr selbst leiten oder persönlich ausüben. Belege sind beizufügen.
4. Angaben zum Betrieb sind jeweils für jeden Betrieb und jede Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle, in denen erlaubnispflichtige Tätigkeiten ausgeführt werden sollen, erforderlich.

# 1. Angaben zur Person des Antragstellers:

(Betriebsinhaber – bei juristischen Personen alle Vertretungsberechtigten oder die mit der Gesamtleitung des Umgangs, des Verkehrs oder der Beförderung beauftragte Person)

|                                                                  |                                      |     |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----|
| Name der juristischen Person                                     |                                      |     |
| Rechtsform                                                       | Nummer der Handelsregistereintragung |     |
| Familienname des Antragstellers bzw. des Vertretungsberechtigten | ggf. Geburtsname                     |     |
| Vorname(n)                                                       |                                      |     |
| geboren am                                                       | geboren in (Gemeinde, Kreis, Land)   |     |
| Staatsangehörigkeit                                              | Beruf                                |     |
| Straße, Hausnummer                                               | Postleitzahl                         | Ort |
| Vorname der Mutter                                               | Geburtsname der Mutter               |     |

## ggf. abweichende Anschrift während der letzten fünf Jahre

|                                                                                                                                                |              |              |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|
| Straße, Hausnummer                                                                                                                             | Postleitzahl | Ort          |                       |
| Landkreis/Bundesland                                                                                                                           |              | Wohnhaft von | Wohnhaft bis          |
| Straße, Hausnummer                                                                                                                             | Postleitzahl | Ort          |                       |
| Landkreis/Bundesland                                                                                                                           |              | Wohnhaft von | Wohnhaft bis          |
| <input type="checkbox"/> Wurde bereits ein Befähigungsschein oder eine Sprengstofferlaubnis erteilt?<br>Wenn ja: Ausstellungsbehörde und -jahr |              |              |                       |
| Ausstellende Behörde                                                                                                                           |              |              | Datum der Ausstellung |
| Ausstellende Behörde                                                                                                                           |              |              | Datum der Ausstellung |

## Die Fachkunde wird nachgewiesen durch (Belege sind beizufügen)

|             |
|-------------|
| 1. Nachweis |
| 2. Nachweis |
| 3. Nachweis |
| 4. Nachweis |
| 5. Nachweis |

## 2. Angaben zur Person der mit der Leitung des Betriebes, einer Zweigniederlassung oder einer unselbständigen Zweigstelle beauftragten Person

|                     |  |                                    |     |
|---------------------|--|------------------------------------|-----|
| Familienname        |  | ggf. Geburtsname                   |     |
| Vorname(n)          |  |                                    |     |
| geboren am          |  | geboren in (Gemeinde, Kreis, Land) |     |
| Staatsangehörigkeit |  | Beruf                              |     |
| Straße, Hausnummer  |  | Postleitzahl                       | Ort |
| Vorname der Mutter  |  | Geburtsname der Mutter             |     |

### ggf. abweichende Anschrift während der letzten fünf Jahre

|                      |  |              |              |              |
|----------------------|--|--------------|--------------|--------------|
| Straße, Hausnummer   |  | Postleitzahl | Ort          |              |
| Landkreis/Bundesland |  |              | Wohnhaft von | Wohnhaft bis |
| Straße, Hausnummer   |  | Postleitzahl | Ort          |              |
| Landkreis/Bundesland |  |              | Wohnhaft von | Wohnhaft bis |

Die Fachkunde wird nachgewiesen durch **(Belege sind beizufügen)**

|             |
|-------------|
| 1. Nachweis |
| 2. Nachweis |
| 3. Nachweis |
| 4. Nachweis |
| 5. Nachweis |

### 3. Angaben zum Betrieb des Antragstellers

|                                                          |              |     |
|----------------------------------------------------------|--------------|-----|
| Bezeichnung des Betriebes                                |              |     |
| Straße, Hausnummer                                       | Postleitzahl | Ort |
| Betriebssitz Gemeinde/Landkreis/Bundesland               |              |     |
| Ort der beabsichtigten Tätigkeit innerhalb des Betriebes |              |     |

### 4. Angaben zu der Art der explosionsgefährlichen Stoffe

|                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Art der zum Sprengen bestimmten explosionsfähigen Stoffe                                                 |
| 2. Art der Zündmittel                                                                                       |
| 3. Art der pyrotechnischen Gegenstände                                                                      |
| 4. Art der anderen Gegenstände, die explosionsgefährliche oder explosionsfähige Stoffe enthalten            |
| 5. Art der <u>explosionsgefährlichen</u> Stoffe auf die sich der <u>Befähigungsschein</u> erstrecken soll * |

\* (z.B. brisante Sprengstoffe, Pulversprengstoffe, elektrische Zündmittel, pyrotechnische Gegenstände der Klasse ..)

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| Angaben über die Art der beabsichtigten Tätigkeit |
|---------------------------------------------------|

Ist mit der beaufsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden ?

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| wenn Ja, Ort Der Aufbewahrung (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte) |
|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| Anzahl der benötigten Ausfertigung der Erlaubnis |
|--------------------------------------------------|

## 5. Bemerkung und sonstige Angaben

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers und ggf. Firmenstempel