

Landratsamt Ebersberg  
Sachgebiet 33  
Eichthalstr. 5  
85560 Ebersberg

Eingegangen am \_\_\_\_\_

## **ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER UNBEDENKLICHKEITSBESCHEINIGUNG NACH § 34 Abs. 2 DER ERSTEN VERORDNUNG ZUM SPRENGSTOFFGESETZ**

zur Teilnahme an einem Fachkundeflehrgang zum Umgang -ausgenommen das Herstellen-

- mit Treibladungspulver zum Laden und Wiederladen von Patronen
- mit Treibladungspulver zum Vorderladerschießen
- mit Böllerpulver zum Böllerschießen

bei (Lehrgangsträger)

---

am \_\_\_\_\_

### **Angaben zur Person des Antragstellers/in:**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsname der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_ Geb.Landkreis: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel. erreichbar tagsüber: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bereits bestehende sprengstoffrechtliche Erlaubnisse:  nein  ja  
Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

### **Erklärung zur persönlichen Eignung:**

Ich versichere hiermit, dass ich die für die beabsichtigte Tätigkeit des Umgangs oder Verkehrs mit explosionsgefährlichen Stoffen erforderliche persönliche Eignung besitze. (Zur persönlichen Eignung gehören insbesondere die ausreichende Seh- und Hörfähigkeit, Farbtüchtigkeit, volle Gebrauchsfähigkeit der Hände ggf. unter Verwendung von Hilfsgeräten und ausreichende Beweglichkeit im Gelände, das Fehlen von schweren Sprachfehlern, keine Abhängigkeit von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln, keine psychische Erkrankung, keine Debität.)

Mir ist bekannt, dass die persönlichen Angaben in diesem Formular von der Behörde, die das Formular erhält, gespeichert werden und dass ich das Recht habe, zu beantragen, dass mich betreffende Daten, die unrichtig sind, korrigiert oder gelöscht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister und von der zuständigen Polizeiinspektion über meine Person einholt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/in