

Staatliche Arbeitsschutzbehörde
bei der Unfallkasse Nord
Seekoppelweg 5a
24113 Kiel

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 7 Sprengstoffgesetz (SprengG)

- 1. Angaben zur Person der Antragstellerin/ des Antragstellers** (Betriebsinhaber bzw. bei juristischen Personen alle Vertretungsberechtigten oder der mit der Gesamtleitung des Umgangs, des Verkehrs oder der Beförderung beauftragte Person)

Name:	Geburtsname:	Vorname:
Geburtsort:	Geburtsdatum:	Geburtsname der Mutter:
E-Mail:	Telefon:	Staatsangehörigkeit:
Straße und Hausnummer:	Ort:	Postleitzahl:
Weitere Wohnanschriften der letzten 10 Jahre (mit Angabe der Jahreszahlen):		
Besitzen Sie bereits: <input type="checkbox"/> einen Befähigungsschein nach § 20 SprengG <input type="checkbox"/> eine Erlaubnis nach § 7 oder nach § 27 SprengG	Wenn Ja:	
	Nummer:	
	Ausstellungsbehörde:	
	Ausstellungsjahr:	
Bitte Fachkundezeugnis dem Antrag beifügen.		

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

Name:		Geburtsname:	Vorname:
Geburtsort:		Geburtsdatum:	Geburtsname der Mutter:
E-Mail:		Telefon:	Staatsangehörigkeit:
Straße und Hausnummer:		Ort:	Postleitzahl:
Weitere Wohnanschriften der letzten 10 Jahre (mit Angabe der Jahreszahlen):			
Besitzen Sie bereits:		Wenn Ja:	
<input type="checkbox"/> einen Befähigungsschein nach § 20 SprengG		Nummer:	
<input type="checkbox"/> eine Erlaubnis nach § 7 oder nach § 27 SprengG		Ausstellungsbehörde:	
		Ausstellungsjahr:	
Bitte Fachkundezeugnis dem Antrag beifügen.			

3. Angaben zum Betrieb des Antragstellers (die Angaben sind zu jedem Betrieb, jeder Zweigniederlassung oder unselbständigen Zweigstelle, in denen erlaubnispflichtige Tätigkeiten ausgeübt werden sollen, erforderlich)

Bezeichnung des Betriebes:		
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
Telefon:	Fax:	E-Mail:
Angaben über den Ort der beabsichtigten Tätigkeiten innerhalb der Betriebsstätte:		

4. Angaben zum Umgang und Verkehr

Umgang:			
<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
<input type="checkbox"/> Transport, Überlassen und Empfangnahme innerhalb der Betriebsstätte			
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			
Verkehr:			
<input type="checkbox"/> Inverkehrbringen	<input type="checkbox"/> Erwerben	<input type="checkbox"/> Überlassen	
<input type="checkbox"/> Vermitteln des Erwerbs	<input type="checkbox"/> Vermitteln des Vertriebs	<input type="checkbox"/> Vermitteln des Umgangs	
<input type="checkbox"/> Vertreiben (Feilbieten, Entgegennehmen und Aufsuchen von Bestellungen)			
Mit:			
<input type="checkbox"/> Explosivstoffen und zugehörigen Zündmitteln			
<input type="checkbox"/> Pyrotechnischen Gegenständen/Sätzen und zugehörigen Anzündmitteln			
<input type="checkbox"/> Sonstigen explosionsgefährlichen Stoffen			
<input type="checkbox"/> Fundmunition			
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			

5. Angaben zu der Art der explosionsgefährlichen Stoffe

Z.B. pyrotechnische Gegenstände/ Sätze, Sprengstoffe, Anzündmittel, ...

6. Angaben zur Art der beabsichtigten Tätigkeiten

Beabsichtigte Tätigkeit:
Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Ort der Aufbewahrung:

7. Erlaubnis

Anzahl der benötigten Ausfertigungen der Erlaubnis: _____

8. Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers

Anlagen (bitte dem Antrag beifügen):

Gültige Unbedenklichkeitsbescheinigung (wenn vorhanden und nicht älter als ein Jahr)

Beurteilung der persönlichen Eignung

Nachweis über eine geeignete Haftpflichtversicherung

Gewerbeanmeldung