

# Antrag auf Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung nach § 34 Abs. 2 der 1. VO zum Sprengstoffgesetz

## 1. Antragsteller/in

Name		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort			Geburtsname der Mutter	
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
Telefon		Fax		E-Mail	

## 2. Kurs

Wiederlader     Vorderlader     Böllerschießen     Sprengarbeiten

Veranstalter		Ort		Datum	
--------------	--	-----	--	-------	--

## 3. Ergänzungen

Ich bin uneingeschränkt geschäftsfähig. Versagungsgründe wie Trunksucht, Rauschmittelsucht, Geisteskrankheit oder Geistesschwäche liegen bei mir nicht vor. Ermittlungsverfahren wegen Straftaten sind gegen mich nicht eingeleitet. Ich bin körperlich uneingeschränkt für den Umgang mit Sprengstoff geeignet (ausreichende Seh- und Hörfähigkeit, ausreichendes Farbsehen, volle Gebrauchsfähigkeit der Hände, ausreichende Beweglichkeit im Gelände, keine schweren Sprachfehler).

Ort, Datum		Unterschrift		Anlagen	
------------	--	--------------	--	---------	--