

Landratsamt Lörrach  
Fachbereich Ordnung  
Kreispolizei  
Palmstraße. 3  
79539 Lörrach

Telefon: 07621 410-2332, -2324; -2337

Fax: 07621 410-92332, -92324, -92337

---

## Antrag auf Ausstellung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung nach § 34 Abs. 2 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz

---

**Wichtig!** Diese Selbstauskunft bitte vollständig ausgefüllt per Post oder Fax einsenden. Die Bearbeitungszeit der kostenpflichtigen Unbedenklichkeitsbescheinigung beträgt etwa sechs Wochen.

---

**Hinweis:** Die personenbezogenen Daten werden zur Überprüfung Ihrer Zuverlässigkeit nach § 8 SprengG benötigt. Dazu werden Auskünfte aus dem Bundeszentralregister, dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister sowie von den örtlich zuständigen Polizeidienststellen und den Verfassungsschutzbehörden eingeholt, ob Umstände vorliegen, die Ihre Zuverlässigkeit in Frage stellen könnten.

---

### ■ Angaben zur Person des Antragstellers

Name (ggf. Geburtsname) \_\_\_\_\_  
Vorname/-n \_\_\_\_\_  
(Rufname unterstreichen) \_\_\_\_\_

Geb.-Datum u. Geb.-Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Ort/Landkreis/Bundesland \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geb.-Name der Mutter \_\_\_\_\_

weitere Wohnanschrift in den letzten 5 Jahren \_\_\_\_\_

**■ Zu meiner Zuverlässigkeit und körperlichen Eignung (§§ 8a und 8b SprengG) für die Tätigkeit im Bereich Pyrotechnik**

Ich bestätige, dass ich

- nicht wegen einer Straftat verurteilt wurde;  Ja  Nein
- nicht geschäftsunfähig oder in der Geschäftsfähigkeit beschränkt bin;  Ja  Nein
- ausreichende Hör- u. Sehfähigkeit, volle Gebrauchstauglichkeit der Hände und ausreichend Beweglichkeit im Gelände besitze;  Ja  Nein
- frei von gesundheitlichen Störungen bin, die zur konkreten Gefahr einer Eigen- oder Fremdgefährdung werden können (z. B. Epilepsie, hochgradige Diabetes mellitus);  Ja  Nein
- frei von Trunk- und Rauschmittelsucht bin;  Ja  Nein
- frei von Geisteskrankheiten bin.  Ja  Nein

Falls bei einem Punkt „Nein“ angekreuzt wurde, können Sie hier nähere Angaben machen:

Kostenträger der Unbedenklichkeitsbescheinigung (falls vom Antragsteller abweichend, z. B. Firma)

---

**■ Angaben zum beabsichtigten Lehrgang**

Art des Lehrgangs \_\_\_\_\_

Träger des Lehrgangs \_\_\_\_\_

Datum des Lehrgangs von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

---

**Hinweis:** Wird der Lehrgang als Voraussetzung für eine Erlaubnis nach § 7 SprengG oder § 20 SprengG absolviert, so hat der Antragsteller/die Antragstellerin beim zuständigen Rathaus eine Auskunft aus dem Gewerbezentralregister zu beantragen, welche direkt an die Waffenbehörde zu übermitteln ist.

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in