



**2. Beantragte Mengen (genaue Bezeichnung)**

	kg	Stoff
	kg	Stoff
	Stück	Gegenstand
	Stück	Gegenstand
	m	Sprengschnur
	m	Züandschnur

**3. Verwendung explosionsgefährlicher Stoffe** (Diese Beantwortung entfällt bei pyrotechnischen Gegenständen)

<input type="checkbox"/> Laden und Wiederladen von Patronenhülsen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vorderladerschießen	<input type="checkbox"/>

**4. Aufbewahrung**

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	mit der beabsichtigten Tätigkeit ist eine Aufbewahrung
<input type="checkbox"/> verbunden	<input type="checkbox"/> nicht verbunden	
Gründe:		

**5. Aufbewahrungsort (genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte)**

--

**6. Angaben zur Art der Stoffe / Gegenstände**

- 6.1 explosionsgefährliche Stoffe \_\_\_\_\_
- 6.2 zum Sprengen bestimmte schwerexplosionsfähige Stoffe \_\_\_\_\_
- 6.3 Zündmittel \_\_\_\_\_
- 6.4 pyrotechnische Gegenstände \_\_\_\_\_
- 6.5 andere Gegenstände, die explosionsgefährliche o. schwerexplosionsfähige Stoffe enthalten, auf die sich die Erlaubnis erstrecken soll z.B. brisante Sprengstoffe, Pulversprengstoffe, elektrische Zündmittel, pyrotechnische Gegenstände/Klasse \_\_\_\_\_

## 7. Angaben über Art und Ort der beabsichtigten Tätigkeit

7.1 Art <input type="checkbox"/> Laden und Wiederladen von Patronenhülsen <input type="checkbox"/> Vorderladerschießen <input type="checkbox"/>
7.2. Ort <input type="checkbox"/> auf zugelassenen Schießstätten <input type="checkbox"/>

8. und 9. sind nur auszufüllen von Antragstellern, die Treibladungspulver zum Laden und Wiederladen von Patronenhülsen oder zum Vorderlader- oder Böllerschießen benötigen.

## 8. Ausstellung Waffenbesitzkarte / Jahresjagdschein

Waffenbesitzkarte ausgestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	oder Jahres-Jagdschein ausgestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum
Berechtigungs-Nr.	Gültigkeitsdauer

## 9. Mitgliedschaft

Mitglied einer jagdlichen Vereinigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	oder schießsportlichen Vereinigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name und Anschrift der jeweiligen Vereinigung	

## 10. Körperliche und geistige Mängel

(z.B. schwere Formen von Sehschwäche – Angabe der Dioptrien, links, rechts – Nachtblindheit, Lähmungen, Taubheit, Geisteskrankheit, Farbuntüchtigkeit, Anfallsleiden, Amputationen, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Alkohol-, Arzneimittel- u. Drogenmissbrauch, Zuckerkrankheit, Schwerhörigkeit, Hirnverletzung, Einäugigkeit usw.) habe ich bzw. hatte ich

keine  nachfolgende:

--------------

## 11. Sonstige Angaben

--------------

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit

Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers
-----	-------	---------------------------------