

Eingangsvermerk/Eingangsstempel

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

Angaben zur Person

Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen		Staatsangehörigkeit	
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsname der Mutter	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
weitere Wohnungen			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)			
Personalien des/der Antragstellers/Antragstellerin			
Angaben zum		Personalausweis	Reisepass
nachgewiesen durch Reisepass/Personalausweis			
Nr.	ausgestellt von		am
freiwillige Angaben:	Telefon	Telefax	E-Mail
Ich besitze folgende waffenrechtliche Erlaubnisse:			
bisher keine			
bereits nachstehende(n)			
Waffenbesitzkarte	Munitionserwerbsschein	Waffenschein	Jagdschein
Art der Erlaubnis	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde
Ich bin Mitglied in einer			
jagdlichen Vereinigung		schießsportlichen Vereinigung	
Name der Vereinigung			
Anschrift der Vereinigung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Ich möchte an folgendem Lehrgang teilnehmen:			
Lehrgangsträger			
Lehrgangsbeginn			

BUS

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung:

Ich bin nicht vorbestraft.
wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen,
deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegen).

nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit
mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.

Ich bin seit 10 Jahren nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren
Betätigungsverbot unterliegt.
nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.

Ich habe nicht wiederholt oder gröblich gegen die Vorschriften des SprengG, des Waffengesetzes, des Gesetzes
über die Kontrolle von Kriegswaffen, des Bundesjagdgesetzes oder des Arbeitsschutz-, Chemikalien-,
Gefahrgut-, Immissionsschutz-, Gewässerschutz- oder Bergrechts verstoßen.

Ich bin nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
nicht psychisch oder debil.

Ich leide nicht an: – schwerer Sehschwäche, – Nachtblindheit, – Farbuntüchtigkeit, – Hirnverletzungen, –
schwerer Herz-Kreislaufkrankung, – Diabetes, – Anfallsleiden, – Geisteskrankheiten, – Schwerhörig-
keit oder Taubheit, – Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

BUS

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers