

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum und Geburtsort	Mobil
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)	E-Mail

Landkreis Aurich
 Amt für Bürgerdienste, Ordnung und Sicherheit
 - Untere Sprengstoffbehörde -
 Fischteichweg 7-13
 26603 Aurich

Antrag auf Erteilung bzw. Verlängerung einer Sprengstofferlaubnis

Ich beantrage

die Erteilung einer Erlaubnis nach § 27 SprengG

die Verlängerung einer Erlaubnis nach § 27 SprengG

1.) Beantragte Mengen

Stoff	<input type="text"/>	Kilogrammangabe	<input type="text"/>
Stoff	<input type="text"/>	Kilogrammangabe	<input type="text"/>

2.) Tätigkeit

Zu welchem Zweck benötigen Sie die unter Nr. 1 angegebenen Stoffe?

Wiederladen von Patronen

Schießen mit Böllern

Schießen mit Vorderladerwaffen

3.) Nachweis der Fachkunde

Fachhandelslehrgang und Zeugnis nach § 9 Absatz 1 Nummer 1 Sprengstoffgesetz

Prüfungszeugnis nach § 9 Absatz 2 Nummer 2 Sprengstoffgesetz

Ort, Datum

Unterschrift