

**Landratsamt  
Bad Tölz-Wolfratshausen  
Prof.-Max-Lange-Platz 1  
83646 Bad Tölz**

## Waffenrecht

**Öffentliche Sicherheit und Ordnung**  
Telefon: 08041 / 505 - 0  
E-Mail: waffenrecht@lra-toelz.de  
Anschrift: Prof.-Max-Lange-Platz 1  
83646 Bad Tölz

**Antrag auf**  **Erteilung**  **Verlängerung**  **Änderung**  
**einer Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz (SprengG)**

Bisherige Erlaubnisnummer (nur bei Verlängerung): \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zur Person:

Familienname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Vorname/n: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit/en: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Abweichender Wohnsitz zu Nr. 1 in den letzten fünf Jahren im Ausland (Zeitraum von/bis, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

ja: \_\_\_\_\_  
 nein

### 3. Ich bin

Jagdscheininhaber  Sportschütze  gemeindlicher Böllerschütze

### 4. Ich beantrage den Erwerb folgender Menge (genaue Bezeichnung):

Menge	Art des Stoffes

### 5. Art der beabsichtigten Tätigkeit

- Laden/Wiederladen von Patronenhülsen
  Böllerschießen  
 Vorderladerschießen
  Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 6. Ort der beabsichtigten Tätigkeit

- auf zugelassenen Schießstätten
  Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 7. Ist mit der beabsichtigten Tätigkeit eine Aufbewahrung verbunden?

- ja
  nein

Wenn ja, Aufbewahrungsort genau beschreiben:

---



---

### 8. Haben Sie bereits eine Fachkunde abgelegt?

- Ja, erfolgreich am: \_\_\_\_\_ vor dem: \_\_\_\_\_  
 Nein
  ich bin bereit eine Fachkundeprüfung abzulegen

### 9. Angaben zur Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung

Ich bin vorbestraft:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt). Wenn ja, wegen folgender Straftaten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Innerhalb der letzten 5 Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung im polizeilichen Präventivgewahrsam gewesen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
In meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Psychisch Krank oder debil:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich leide an Krankheiten, die sich negativ auf meine persönliche oder körperliche Eignung zum Besitz, Führen und Gebrauch von Schusswaffen und/oder Munition auswirken (z.B. schwere Sehschwäche, Nachblindheit, Farbuntüchtigkeit, Diabetes, schwere Herz-Kreislaufkrankung, Hirnverletzung, Anfallsleiden, Lähmungen, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## 10. Anlagen

- Bedürfnisnachweis des Schützenvereins
- sonstiger Bedürfnisnachweis
- Fachkundenachweis
- Bestätigung der Gemeinde (Böllerschütze)

## 11. Erklärung

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben und dass ich die Datenschutzhinweise zum Antrag gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vom Landratsamt auszufüllen:

- Zuverlässigkeit nachgewiesen (BZR/Polizei/Verfahrensregister ohne Treffer bzw. in Ordnung)
- Gemeindemeldung

Erlaubnis nach § 27 SprengG Nr.:

- erteilt       verlängert       geändert       abgelehnt

am: \_\_\_\_\_

Gebühr nach der SprengKostV:

- Ausstellung 140,00 €
- Verlängerung 70,00 €

Rechnung Nr.: \_\_\_\_\_

Sprengstofferlaubnis wurde ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

postalisch versandt am: \_\_\_\_\_

Mitteilung an Gemeinde

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

Unterschrift Sachbearbeitung: \_\_\_\_\_