Absender:

LANDRATSAMT
SCHWEINFURT

Angaben der Behörde:		
Eingang: _____		
☐ *persönliche Abgabe*		
☐ *Ausweis/Pass lag vor/pers.bek.*		
BZR	_____	**->**
VR	_____	**->**
PI	_____	**->**
Gde.	_____	**->**
Verfsch.	_____	**->**
BPol	_____	**->**
ZKA	_____	**->**

Landratsamt Schweinfurt
Schrammstraße 1
97421 Schweinfurt

Antrag auf Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Unbedenklichkeitsbescheinigung gemäß § 34 Abs. 2 der 1. Verordnung zum Sprengstoffgesetz i.V.m. § 27 SprengG.

Meine Personalien:

_____
Sämtliche Vornamen Nachname evtl. Geburtsname

_____
Geburtsdatum Geburtsort Geburtsland

_____
Wohnanschrift

☐ Ich bin geschäftsfähig und besitze die zum Umgang mit Schusswaffen/Munition erforderliche Eignung, insbesondere leide ich nicht unter Suchterkrankungen, psychischen Erkrankungen oder anderen Erkrankungen und Behinderungen, die den Umgang mit Waffen und Munition einschränken.
☐ Ich leide unter folgenden Krankheiten/Einschränkungen/Behinderungen:

_____

☐ Ich stehe unter Betreuung/bin in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt.

Bei Rückfragen bin ich unter folgenden Kontaktdaten erreichbar:

_____ _____
Telefonnummer E-Mailadresse

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____
Datum Unterschrift