

An die  
Stadtverwaltung Balingen  
Amt für öffentliche Ordnung und Bürgerservice  
- Waffenbehörde -  
Friedrichstraße 67  
72336 Balingen

Telefon 07433/170-122  
-320  
-321  
E-Mail: [waffenbehoerde@balingen.de](mailto:waffenbehoerde@balingen.de)

**Antrag auf** ☐ **Erteilung** ☐ **Verlängerung**

**eines Befähigungsscheins gemäß § 20 SprengG zum**

☐ **Umgang** (Herstellen, Bearbeiten, Verarbeiten, Wiedergewinnen, Aufbewahren, Verwenden und Vernichten sowie Beförderung, Überlassen und Empfangnahme innerhalb der Betriebsstätte) mit

☐ **Verkehr** (Erwerb, Vertreiben: Anbieten, Entgegennehmen und Aufsuchen von Bestellungen, Überlassen an andere und Vermitteln des Erwerbs, des Vertriebs und des Überlassens) mit

☐ **Beförderung** von

explosionsgefährlichen Stoffen; zum Sprengen bestimmten explosionsfähigen Stoffen, die nicht explosionsgefährlich sind; Zündmitteln; pyrotechnischen Gegenständen; anderen Gegenständen, die explosionsgefährliche oder explosionsfähige Stoffe enthalten

#### Angaben zur Person

Name, Vorname, ggfs. Geburtsname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
E-Mail		Telefon
Personen-ID (sofern vorhanden)		

Zum **Nachweis der Fachkunde** bitte die entsprechenden Unterlagen beifügen.

Wurde bereits ein Befähigungsschein erteilt? ☐ Nein ☐ Ja

Falls ja, Datum und ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

Name und Betriebssitz des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

#### Angaben zu der Art der explosionsgefährlichen Stoffe

Art der zum Sprengen bestimmten explosionsgefährlichen Stoffe	
Art der Zündmittel	
Art der pyrotechnischen Gegenstände	
Andere Gegenstände die explosionsgefährliche/-fähige Stoffe enthalten	

Telefon (Zentrale) 07433/170-0

E-Mail: [stadt@balingen.de](mailto:stadt@balingen.de)  
Internet: [www.balingen.de](http://www.balingen.de)  
[www.instagram.com/balingen.de](https://www.instagram.com/balingen.de)

Öffnungszeiten:

Mo-Fr 09.00 - 12.00 Uhr  
Do 14.00 - 17.30 Uhr

Bankverbindungen:

Sparkasse Zollernalb DE 96 6535 1260 0024 0001 96  
Volksbank  
Hohenzollern Balingen DE 39 6416 3225 1013 3900 08

**Angaben über die beabsichtigte Tätigkeit**

Art	
Ort	

Sonstiges

--

**Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**

Ort, Datum Balingen, den	Unterschrift des Antragstellers
-----------------------------	---------------------------------

**Bestätigung des Arbeitgebers**

Der Antragsteller ist bei uns seit \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_  
Beschäftigt. Für die Ausübung dieser Tätigkeit wird der beantragte Befähigungsschein  
benötigt. Er war in den letzten zwei Jahren mit folgenden Sprengarbeiten vertraut:

--

**Mit der Unterschrift wird die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben bestätigt.**

Ort	Datum
Firmenstempel und Unterschrift	

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die Erhebung und Übermittlung der personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund der §§ 8a und 39a SprengG. Zur Prüfung Ihrer sprengstoffrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde Auskünfte von den erforderlichen in §§ 8a SprengG genannten Erkenntnisstellen ein.