

Landesamt für Gesundheit und Soziales – LAGuS
Abteilung Arbeitsschutz

Standort Schwerin

Friedrich-Engels-Str. 47
19061 Schwerin
Tel.: 0385 588-59962

E-Mail:

[poststelle.arbsch.sn
@lagus.mv-regierung.de](mailto:poststelle.arbsch.sn@lagus.mv-regierung.de)

Standort Rostock

Blücherstraße 1
18055 Rostock
Tel.: 0385 588-59952

E-Mail:

[poststelle.arbsch.hro
@lagus.mv-regierung.de](mailto:poststelle.arbsch.hro@lagus.mv-regierung.de)

Standort Stralsund

Frankendamm 17
18439 Stralsund
Tel.: 0385 588-59982

E-Mail:

[poststelle.arbsch.hst
@lagus.mv-regierung.de](mailto:poststelle.arbsch.hst@lagus.mv-regierung.de)

Standort Neubrandenburg

Neustrelitzer Straße 120
17033 Neubrandenburg
Tel.: 0385 588-59972

E-Mail:

[poststelle.arbsch.nb
@lagus.mv-regierung.de](mailto:poststelle.arbsch.nb@lagus.mv-regierung.de)

**Antrag auf Ausstellung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung
gemäß § 34 der Ersten Verordnung zum Sprengstoffgesetz (1. SprengV)**

Hinweise:

Bei Antragstellung muss der zuständigen Behörde **eine lesbare Kopie des Personaldokumentes oder des Reisepasses vorgelegt werden.**

Die personenbezogenen Daten werden zur Überprüfung Ihrer Zuverlässigkeit gemäß § 8 Abs.1 Nr.1 SprengG benötigt. Im Rahmen der Zuverlässigkeitsprüfung werden Erkundigungen beim Bundeszentralregister, Erziehungsregister, Gewerbezentralregister, dem staatsanwaltlichen Verfahrensregister, der Polizei und der Verfassungsschutzbehörde eingeholt.

1. Angaben zur Person des Antragstellers/ der Antragstellerin

Familienname:	
ggf. Geburtsname:	
Vorname(n): (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsname der Mutter:	
Staatsangehörigkeit:	

Aktuelle Wohnanschrift

Straße / Nr.		PLZ, Ort	
Telefon (tagsüber)		ggf. Mail	

Anschriften der letzten 5 Jahre (falls abweichend von der aktuellen Wohnanschrift)

von...bis		Straße / Nr.	
		PLZ, Ort	
von...bis		Straße / Nr.	
		PLZ, Ort	

Besitzen Sie bereits

eine Erlaubnis nach § 7 bzw. § 27 SprengG

Befähigungsschein nach
§ 20 SprengG

Wenn **Ja**:

Nummer		Ausstellungsbehörde	
		Ausstellungsjahr	
Nummer		Ausstellungsbehörde	
		Ausstellungsjahr	

2. Zweck der Lehrgangsteilnahme

Lehrgangsbezeichnung	
Lehrgangsträger	
Lehrgangstermin	

Beantragung/ Änderung/ Verlängerung einer/ eines zur Vermittlung der Fachkunde für
Erlaubnis nach § 7 SprengG
Befähigungsschein nach § 20 SprengG
Tätigkeit als verantwortliche Person nach § 21 Abs. 3 SprengG

3. Erklärung zur persönliche Eignung (gem. §8 Abs.1 SprengG i.V.m. Nr. 8.7 SprengVwV)

Ich versichere hiermit, dass ich die für die beabsichtigte Tätigkeit des Umgangs oder Verkehrs mit explosionsgefährlichen Stoffen erforderliche persönliche Eignung besitze.

(Zur persönlichen Eignung gehören insbesondere die ausreichende Seh- und Hörfähigkeit, Farbtüchtigkeit, volle Gebrauchsfähigkeit der Hände ggf. unter Verwendung von Hilfsgeräten und ausreichende Beweglichkeit im Gelände, das Fehlen von schweren Sprachfehlern, keine Abhängigkeit von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln, keine psychische Erkrankung, keine Debität.)

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zu einem Widerruf bzw. Versagen der beantragten Unbedenklichkeit führen können.

Ich bestätige, alle Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Kostenübernahmeerklärung

Nur ausfüllen, wenn der Antragsteller nicht Empfänger des Kostenfestsetzungsbescheides ist!

Die Kostenübernahme für die Ausstellung der Unbedenklichkeitsbescheinigung erfolgt durch:

Firma / Name:	
Straße / Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Ansprechpartner:	

Ort, Datum

Unterschrift Verantwortlicher