

Regierung von Oberbayern
Bergamt Südbayern
Maximilianstraße 39
80358 München

Telefon: +49 (89) 2176-0
Fax: +49 (89) 2176-2438
E-Mail: Bergamt@reg-ob.bayern.de

Diese Selbstauskunft bitte vollständig ausgefüllt per Post oder Fax einsenden. Die Bearbeitungszeit der kostenpflichtigen Unbedenklichkeitsbescheinigung beträgt etwa sechs Wochen.

Antrag für eine Unbedenklichkeitsbescheinigung nach § 34 Abs. 2 der 1. SprengV

Hinweis:

Die personenbezogenen Daten werden zur Überprüfung Ihrer Zuverlässigkeit nach § 8 SprengG benötigt. Dazu werden Auskünfte aus dem Bundeszentralregister, Gewerbezentralregister sowie von den örtlich zuständigen Polizeidienststellen und den Verfassungsschutzbehörden eingeholt, ob Umstände vorliegen, die Ihre Zuverlässigkeit in Frage stellen können.

Angaben zur Person der Antragstellerin/des Antragstellers

Familienname (ggf. Geburtsname)	Nationalität
Vornamen	Rufnamen
Geburtsdatum	Geburtsort
Landkreis	Bundesland
Geburtsname der Mutter	
Derzeitige Wohnanschrift Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Landkreis	Land
Weitere Wohnanschriften während der letzten 5 Jahre Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Landkreis	Land
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Landkreis	Land
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Landkreis	Land

Telefon	Fax (falls vorhanden)	E-Mail (falls vorhanden)
Sind Sie jemals wegen einer Straftat verurteilt worden oder ist gegen Sie ein Strafverfahren anhängig?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie oder waren Sie in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bestehen körperliche oder geistige Einschränkungen (z. B. Behinderungen, schwere Seh-, Hör- und Sprachfehler, chronische oder Suchtkrankheiten,)?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nähere Angaben, falls eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet wurde (ggf. Rückseite oder Beiblatt nutzen)		
Kostenträger der Unbedenklichkeitsbescheinigung (falls vom Antragsteller abweichend, z. B. Firma)		

Angaben zum beabsichtigten Lehrgang

Lehrgangsträger	Art des Lehrgangs
Zeit des Lehrgangs	Ort des Lehrgangs

Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers