

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	
<b>Derzeitige Wohnanschrift</b> Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Landkreis	Land
<b>Weitere Wohnanschriften während der letzten 5 Jahre</b> 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