

**Bund der Militär- und Polizeischützen e.V.**

Fachverband für sportliches Großkaliberschiessen mit Sitz in D-33098 Paderborn

#### Anerkannter Schießsportverband gemäß §15 WaffG

Bundesgeschäftsstelle, Grüner Weg 12, D-33098 Paderborn

###### Landesverband Thüringen



# Antrag auf Verlängerung der Gültigkeit einer Erlaubnis nach § 27 SprengG

###  **1.** **Angaben des Antragstellers / der Antragstellerin**

###  Name:  Vorname:

###  Wohnort:

 (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

###  Kontakt:

###  (Telefon, Email)

 geb. am:  in:

 Mitglied im BDMP e.V. - Nr.:

 Zuständige Behörde:

 (incl. Adresse)

 ***Hinweis auf Datenschutzfreigabe nach dem Bundesdatenschutzgesetz***

Der Antragsteller stimmt zu, dass seine personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung dieses Antrags erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Er ist mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit ausdrücklich einverstanden. Die vorstehenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen.

 **,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort, Datum) (Unterschrift des Antragstellers)

 **3. Bescheinigung des Schießsportvereines (SLG)**

 Der / die / der\*die o.g. Antragsteller (in, \*) ist Mitglied des Schießsportvereines:

 **Name des Vereins (SLG**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Der Schießsportverein (SLG) ist ein Verein im BDMP e.V. und wird dort unter der **Nummer** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_geführt.

Dem o.g. Mitglied wird bestätigt, dass es gemäß **§ 14 Abs. 3 Satz 1 - 4 WaffG** den Schießsport in dem o.g. Schießsportverein (SLG) regelmäßig als Sportschütze (in) seit dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ betreibt.

 Art der beabsichtigten Tätigkeit: [ ]  **Vorderladerschießen**

(Schwarzpulver)

**[ ]  Laden und Wiederladen von Patronenhülsen**

(Nitrozellulosepulver)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort, Datum) (SLG-Siegel & Unterschrift des SLG-Leiters)