

Antrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis . . .

Eingang (Datum)

- a) (grüne) **Waffenbesitzkarte zum Erwerb und Besitz von Schusswaffen**
(gem. § 10 Abs. 1 Satz 1 WaffG) ↪ **WBK für Erben** (§ 20 WaffG)
- b) (gelbe) **Waffenbesitzkarte als Sportschütze**
(gem. § 14 Abs. 4 Satz 1 WaffG)
- c) **Munitionserwerbsschein** (gem. § 10 Abs. 3 Satz 2 WaffG)
- d) **Waffenschein** (gem. §§ 10 Abs. 4, 19 WaffG) | e) **Waffenschein für Bewachungsunternehmen**
(gem. §§ 10 Abs. 4, 28 Abs. 1 WaffG)
- f) **Eintragung der Mitbenutzung in die WBK** (gem. § 10 Abs. 2 WaffG)

1. Angaben zur Person des Antragstellers / der Antragstellerin

Name, Vorname/n ggf. frühere Namen (z.B. Geburtsname)		Geburtsname der Mutter	
Geburtsstag		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Telefon/Handy	
Anschrift <small>(PLZ, Ort, Straße, Nr.)</small>			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren:	Anschrift	Jahr	Kreis
			Land
erlernter Beruf	derzeit ausgeübter Beruf		
Personalien des Antragstellers/in sind nachgewiesen durch <input type="radio"/> Personalausweis / <input type="radio"/> Reisepass			
Nr. _____ / ausgestellt von _____ / am _____ / gültig bis _____			
Bei Beantragung eines Waffenscheines für Bewachungsunternehmen -Namen der Firma und des Verantwortlichen-			
Anschrift <small>(PLZ, Ort, Straße, Nr.)</small>			

2. Ich besitze keine / folgende waffenrechtliche Erlaubnisse:

Waffenbesitzkarte / Jagdschein / Waffenschein /

Art der Erlaubnis	Ausstellungsdatum	ausstellende Behörde	Gültigkeit bis

3. Ich besitze keine / folgende Schusswaffen / Munition:

lfd. Nr.	Art und Kategorie der Waffe / Munition <small>(z.B. Repetierbüchse, Flinte, Pistole, Revolver . . .)</small>	Kaliber	Hersteller	Typ, Modell	Herstellungsnummer

4. Ich möchte folgende Art von Schusswaffen / Munition erwerben:

lfd. Nr.	Art und Kategorie der Waffe / Munition <small>(z.B. Repetierbüchse, Flinte, Pistole, Revolver . . .)</small>	Kaliber	Hersteller	Typ, Modell	Herstellungsnummer

5. Angaben zur Mitbenutzer-Eintragung:

Name, Vorname	Geburtsstag Geburtsort	Anschrift	Inhaber einer WBK usw.	Sachkundeprüfung
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Nr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am

Mitglied in Schützenvereinigung:

seit:

6. Nur zum Antrag eines Waffenscheins! Ich möchte folgende Schusswaffe führen:

lfd. Nr.	Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Typ, Modell	Herstellungsnummer

6.1 Nur zum Antrag eines Waffenscheins! / Schießerlaubnis. Nachweis der Haftpflichtversicherung

Eine Haftpflichtversicherung in Höhe von 1 Million € - pauschal für Personen- und Sachschäden - habe ich abgeschlossen bei ...

Name der Versicherung	Nr. der Police
-----------------------	----------------

Ein Nachweis der Versicherung ist als Anlage beigelegt.

7. Begründung des Antrages (Bedürfnis-Nachweis)

Zu welchem Zweck wollen Sie Schusswaffen / Munition erwerben und besitzen bzw. führen? (ggf. Beiblatt verwenden!)

Begründung:

Ich bin Sportschütze und ...

Ich bin Jäger und ...

Fortsetzung auf Folgeseite/n

8. Nachweis der Waffensachkunde (gem. § 7 WaffG i.V.m. §§ 1 bis 3 der AWaffV)

Haben Sie bereits eine Waffensachkundeprüfung abgelegt?

- ja, erfolgreich am _____ vor dem Prüfungsausschuss _____
(Bitte Prüfungszeugnis im Original vorlegen) (z.B. Landesverband / Name des Prüfers)
- Nein _____
Lizenz-Nr. _____ Ort der Prüfung mit PLZ _____
- Die Waffensachkunde gilt als nachgewiesen (z.B. durch bestandene Jägerprüfung -Nachweis im Original vorlegen-)

9. Nachweis der Handhabung von Schusswaffen / Munition

Die Handhabung von Schusswaffen / Munition habe ich erlernt durch

Mitgliedschaft im Verein

/ seit :

10. Nachweis von Schießleistungen

Ich kann Schießleistungen nicht nachweisen wie folgend nachweisen

Schießbuch

Behörde:

lag vor / seit

11. Ich bewahre die Schusswaffen wie folgend auf ...

Langwaffen

- in einem Behältnis nach DIN/EN 1143-1 mit
 - Widerstandsgrad 0** / **Widerstandsgrad 1**
- in einem Behältnis der **Sicherheitsstufe A** nach VDMA 24992 -nur bis max. 10 Langwaffen-
- in mehreren Behältnissen der **Sicherheitsstufe A** nach VDMA 24992 -bei mehr als 10 Langwaffen-
- in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedsstaates
- wie folgt (Beschreibung des Aufbewahrungsbehältnisses)

Kurzwaffen

- in einem Behältnis nach DIN/EN 1143-1 mit
 - Widerstandsgrad 0** / **Widerstandsgrad 1**
- in einem Behältnis der **Sicherheitsstufe B** nach VDMA 24992
- in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedsstaates
- wie folgt (Beschreibung des Aufbewahrungsbehältnisses)

12. Ich bewahre die Munition wie folgend auf ...

Getrennt von den Schusswaffen

in einem **Stahlblechschrank** mit Stangenriegelschloss

wie folgt (Beschreibung des Aufbewahrungsbehältnisses)

.....
.....
.....

im Innenfach

↳ eines Behältnisses der **Sicherheitsstufe A** nach VDMA 24992

↳ aus Stahlblech / ↳ Sicherheitsstufe B

↳ eines Behältnisses der **Sicherheitsstufe B** nach VDMA 24992

Gemeinsam mit den Schusswaffen in einem Behältnis nach DIN/EN 1143-1 mit **Widerstandsgrad 0** oder **Widerstandsgrad 1** oder einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedsstaates

13. Angaben zur Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung (gem. §§ 5 und 6 WaffG)

Ich bin

- nicht vorbestraft
- wegen folgenden Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt)

.....
.....

Ich bin

- nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.
- nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
- nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.
- nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
- nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
- nicht psychisch krank oder debil.

14. Angaben von vorhandenen bzw. vergangenen körperlichen oder geistigen Beeinträchtigungen (gem. § 6 WaffG)

Ich leide

- nicht an: -schwerer Sehschwäche, Angabe der Dioptrien, links, rechts-, -Einäugigkeit-, -Nachtblindheit-, -Farbuntüchtigkeit-, -Schwerhörigkeit-, -Taubheit-, -Lähmungen-, -Anfallsleiden-, -Zuckerkrankheit-, -Hirnverletzungen-, -Amputationen-, -Geistesschwäche-, -Geisteskrankheit-, -schwere Herz- und Kreislaufkrankungen-, -Alkohol-, -Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch-

Ich leide

an folgendem:

.....

15. Anlagen

- Bedürfnisnachweis vom
- Amts- oder fachärztliches oder fachpsychologisches Gutachten über die ... geistige Eignung körperliche Eignung

Versicherungsnachweis/Police

Erklärung: - Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.
- Gegen mich läuft kein / ein polizeiliches bzw. staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren.

Ort, Datum

Unterschrift des
(der) Antragsteller(in)s

Vermerke / Verfügung der Waffen-Verwaltungsbehörde

1. Anfragen an 1.1 BZR = i.O. / siehe Auskunft | 1.2 Staatsanwaltschaftl. Verfahrensregister = i.O. / siehe Auskunft
 1.3 Polizei = i.O. / siehe Auskunft | 1.4 Einwohnermeldebehörde = i.O. / s. Auskunft
 1.5 Gesundheitsamt = i.O. / siehe Auskunft

2. örtliche und sachliche Zuständigkeit (§§ 48 und 49 WaffG) ja nein, weil
3. Alterserfordernis (§ 2 Abs. 1 WaffG) ja nein, weil
4. Zuverlässigkeit (§ 5 WaffG) ja nein, weil
5. persönliche Eignung (§ 6 WaffG) ja nein, weil
6. Sachkunde (§ 7 WaffG i.V.m. §§ 1 bis 3 der AWaffV) ja nein, weil
7. Bedürfnis (§ 8 WaffG) ja nein, weil
8. Haftpflichtversicherung (§ 4 Abs. 1 Nr 5 WaffG)
 - nur bei Waffenschein / Schießerlaubnis - ja nein, weil

9.1 erteilt ja nein Nr. Datum

9.2 erteilt ja nein Nr. Datum

10. Karteikarte/n angelegt

11.1	Gebühren-Verzeichnis Abschnitt II, Nr.	<input type="text"/>	Gebühr <input type="text"/>	Euro	Block-/ Blatt Nr.	<input type="text"/>
11.2	Gebühren-Verzeichnis Abschnitt II, Nr.	<input type="text"/>	Gebühr <input type="text"/>	Euro	Block-/ Blatt Nr.	<input type="text"/>
11.3	Gebühren-Verzeichnis Abschnitt II, Nr.	<input type="text"/>	Gebühr <input type="text"/>	Euro	Block-/ Blatt Nr.	<input type="text"/>
11.4	Gesamt-Gebühr :	<input type="text"/>		Euro		

12. übersandt ausgehändigt am Datum

13. Empfangsbestätigung

Unterschrift des Empfängers/der Empfängerin	
Name	/ Unterschrift

14. zu den Akten
 Waffen-Behörde

Ort <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>	Im Auftrag
		Unterschrift / Stempel