

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

Es wird folgende waffenrechtliche Erlaubnis beantragt:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Waffenbesitzkarte zum Erwerb und zur Ausübung der tatsächlichen Gewalt über Schusswaffen (grüne WBK) / einschließlich Munitionserwerbserlaubnis ***
- Waffenbesitzkarte für Sportschützen (gelbe WBK)**
- Waffenbesitzkarte für Waffensammler (rote WBK)**
- Waffenschein**

* ggf. streichen

1. Angaben zur Person

| | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Name (ggf. Geburtsname) | | |
| Vornamen (Bitte alle Vornamen angeben!) | | |
| Geburts- | datum | |
| | ort | |
| Anschrift | Straße, Nr. | |
| | PLZ, Ort | |
| Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> |
| Beruf / Tätigkeit | | |
| Geburtsname der Mutter | | |
| Anschrift in den letzten 5 Jahren <small>(nur falls abweichend von derzeitiger Anschrift)</small> | | |
| Telefonisch tagsüber erreichbar <small>(für eventuelle Rückfragen)</small> | | |
| <p>Ich versichere, dass ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einem Verein bin, der unanfechtbar verboten wurde bzw. einem Betätigungsverbot unterliegt. <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer Partei bin, deren Verfassungswidrigkeit gerichtlich festgestellt wurde. <input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit in polizeilichem Präventivgewahrsam war. <input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig bin. <input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol oder anderen Rauschmitteln bin. <input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder debil bin. | | |

2. Angaben zu bisher erteilten Erlaubnissen

| | | |
|---|-----------------------------|--------------------------|
| <p>Ich bin im Besitz</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> keiner Erlaubnis </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> folgender Erlaubnisse </div> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (grün) <li style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (gelb) <li style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> Waffenschein <li style="width: 45%;"><input type="checkbox"/> Jagdschein | | |
| Art und Nummer der Erlaubnis | Ausstellende Behörde | Ausstellungsdatum |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. Art der zu erwerbenden Waffe(n) und Munition

| lfd. Nr. | Art der Waffe (Pistole, Repetierbüchse ...) | Kaliber |
|----------|---|---------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

4. Begründung (Jäger, Sportschütze, Erbe, Sicherheitsgewerbe ...)

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

5. Aufbewahrung von Schusswaffen und Munition (Bitte beachten Sie § 36 Waffengesetz!)

Schusswaffen und Munition werden gemäß § 36 WaffG gelagert

- in einem Behältnis nach DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 bzw. gleichwertig
- in einem Behältnis nach VDMA 24992 Stufe A (mit Innenfach B) bzw. gleichwertig
- in mehreren Behältnissen nach VDMA 24992 Stufe A (mit Innenfach B) bzw. gleichwertig
- in einem Behältnis nach VDMA 24992 Stufe B bzw. gleichwertig
-

6. Weitere Unterlagen

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigelegt

- Bedürfnisnachweis eines Schießsportverbandes
- Sachkundenachweis
- Schießnachweis
- Erbschein
- Verzichtserklärung der Miterben
- Haftpflichtversicherungsnachweis (bei Beantragung eines Waffenscheines)
- amts- / fachärztliches Zeugnis nach § 6 (3) WaffG

7. Körperliche oder geistige Einschränkungen

Es liegen oder lagen vor: z.B. schwere Formen von Sehschwäche (bitte Dioptriewerte für beide Augen einzeln angeben), Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Anfallsleiden, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmung.

- keine folgende:

8. Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich versichere, dass vorstehende Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Zur Prüfung der waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister sowie eine Auskunft der örtlichen Polizeidienststelle und Ihrer Wohnsitzgemeinde ein. Weitere Behörden können beteiligt werden.