

**Sprechzeiten:**  
**Mo. - Do.**  
 9:00 Uhr - 12:00 Uhr  
 14:00 Uhr - 15:00 Uhr  
 Und nach Vereinbarung

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

Ich bitte um Erteilung einer   Zutreffendes bitte ankreuzen

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte                          | <input type="checkbox"/> gelben Waffenbesitzkarte für Sportschützen |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsberechtigung in eine vorhandene WBK | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sammler              |
| <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsberechtigung               | <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):                 |

**Personalien der Antragstellerin/des Antragstellers**

Name (nur bei Abweichung vom Geburtsnamen)		Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)	
Geburtsname (unbedingt angeben)			
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)			
Geburtsdatum		Geburtsort/-kreis/-staat	
Straße, Hausnummer			Telefon (freiwillige Angabe)
Postleitzahl, Wohnort und Kreis			Email (freiwillige Angabe)
<b>Nebenwohnung(en)</b>			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis			
<b>Wohnungen in den letzten 5 Jahren:</b>			
(Jahr/e)	(Gemeinde, Kreis, Land oder Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis)		

1.	Aus welchem Grund beantragen Sie die waffenrechtliche Erlaubnis (Bedürfnis)? Bitte Anlagen, z.B. Bedürfnisbescheinigung des Schießsportdachverbands im Original, beifügen		
2.	Welche Art von Schusswaffen/Munition wollen Sie erwerben? (Genauere Angaben des Waffentyps und des Kalibers gemäß XWaffe-Spezifikation erforderlich)		
	Art der Waffe gemäß XWaffe-Spezifikation	Kaliberbezeichnung gemäß XWaffe-Spezifikation	
	<hr/>		
	<hr/>		
	<hr/>		
	<hr/>		
	<hr/>		
3.	<b>Ab hier nur bei bei Erstantrag auszufüllen:</b> Wie wollen Sie die Schusswaffe aufbewahren? Bitte fügen Sie in jedem Fall Nachweise über die sichere Aufbewahrung bei (Rechnungen, Bilder, etc.) Behältnis der Sicherheitsstufe <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Waffenraum		
4.	Wurde Ihnen bereits ein(e)	Nr.	ausstellende Behörde
	<input type="checkbox"/> Jahresjagdschein		Gültig bis
	<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte(n)	<hr/>	
	<input type="checkbox"/> Kleiner Waffenschein	<hr/>	
	ausgestellt? (Wenn ja, bitte entsprechende Angaben dazu machen)		
5.	Auf welche Art und Weise haben Sie Ihre Sachkunde erworben? (Bitte Nachweise beifügen)		
6.	Sind oder waren sie Mitglied in einer Organisation nach § 5 Abs. 2 Nr. 2 und 3 WaffG (siehe Merkblatt)?		
7.	Platz für Bemerkungen von Ihnen		
	<hr/>	<hr/>	
	Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers	