

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

Ich bitte um Erteilung einer Waffenschein 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) |
| Nebenwohnung(en) | | | |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis | | | |
| | | | |
| | | | |
| Wohnungen in den letzten 5 Jahren: | | | |
| (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. | Ab hier nur bei bei Erstantrag auszufüllen: 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 | |