

Eingangsvermerk



Landratsamt Dillingen  
**Fachbereich 33**  
Große Allee 24  
89407 Dillingen a.d. Donau

## Antrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis

- Waffenbesitzkarte (grüne WBK) zum Gebrauch und Besitz einer/mehrerer Waffen** (§ 10 Abs. 1 Satz 1 1. Alternative WaffG)
- Eintragung einer Erlaubnis zum Erwerb und zum Besitz einer/mehrerer Waffen in die WBK Nr. \_\_\_\_\_**
- Waffenbesitzkarte als Sportschütze (gelbe WBK)** nach § 14 Abs. 4 Satz 1 WaffG
- Waffenbesitzkarte für Waffensammler oder Waffensachverständige** (§§ 17 und 18 WaffG)
- Waffenbesitzkarte infolge Erbfalls** (§ 20 WaffG)
- Munitionserwerbsschein (MEB; § 10 Abs. 3 Satz 1 WaffG; berechtigt auch zum Besitz der Munitionsart)**
- Munitionserwerbsschein (MES-in der Regel nur für Munitionssammler - § 10 Abs. 3 Satz 2 WaffG; berechtigt auch zum Besitz der Munitionsart)**
- Waffenschein (WS; § 10 Abs. 4 WaffG; Nachweise über Haftpflichtversicherung sind beizufügen)**
- Waffenschein für Bewachungsunternehmer und ihr Bewachungspersonal** (§§ 10 Abs. 4, 28 Abs. 1 WaffG; Nachweise über Haftpflichtversicherung und Bewachungsaufträge sind beizufügen)

### Angaben zur Person

Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsname der Mutter	
Straße mit Hausnr.		PLZ	Ort
Weitere Wohnungen (Straße mit Hausnr., PLZ, Ort)			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)			
Personalien des/r Antragstellers/in nachgewiesen durch Reisepass/Personalausweis			
Nummer		ausgestellt von	am
Freiwillige Angaben			
Telefonnummer		E-Mail Adresse	
<b>Ich besitze folgende waffenrechtliche Erlaubnisse:</b> <input type="checkbox"/> bisher keine <input type="checkbox"/> bereits nachstehende			
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein <input type="checkbox"/> Waffenschein <input type="checkbox"/> Jagdschein			
<b>Art der Erlaubnis</b>	<b>ausgestellt am</b>	<b>gültig bis</b>	<b>ausstellende Behörde</b>

**Ich besitze**  keine  folgende Schusswaffen und Munitionen (falls Platz nicht ausreicht, bitte Aufstellung auf Beiblatt fortsetzen)

Lfd. Nr.	Art der Waffe (z.B. Flinte, Büchse, Pistole, Revolver usw.)	Kaliber	Hersteller oder Warenzeichen	Typ, Modell	Herstellungsnummer

**Welche Art von Waffen/Munition wollen Sie erwerben/haben Sie erworben:**

Lfd. Nr.	Art der Waffe	Kaliber	Hersteller oder Warenzeichen	Typ, Modell	Herstellungsnummer

Datum, Name, Anschrift des Überlassers

**FOLGENDES NUR BEI WAFFENSCH EINANTRAG AUSZUFÜLLEN!**

**Ich möchte folgende Schusswaffen führen:**

Lfd. Nr.	Art der Waffe	Kaliber	Hersteller oder Warenzeichen	Typ, Modell	Herstellungsnummer

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

\_\_\_\_\_

Name der Versicherung Police Nr.

Einen Nachweis des Versicherers lege ich bei.

## Antragsbegründung

**Zu welchem Zweck wollen Sie Waffen erwerben, besitzen und/oder führen?**  
 Besonders wenn Sie einen Waffenschein beantragen, ist eine eingehende Begründung erforderlich.

Ich habe die Waffe im Wege der Erbfolge erworben.

Ich bin Jäger und benötige die Waffe zur  Bau- und Fallenjagd.  zur Fangschussabgabe.

Ich bin Sportschütze.

## Wie bewahren Sie Ihre Waffen auf?

<p><input type="checkbox"/> <b>Langwaffen</b></p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.</p> <p><input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (nur bis max. 10 Waffen).</p> <p><input type="checkbox"/> in mehreren Behältnissen genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (wenn Sie mehr als 10 Waffen besitzen)</p> <p><input type="checkbox"/> in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.</p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992.</p> <p><input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Kurzwaffen</b></p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.</p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992.</p> <p><input type="checkbox"/> in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.</p> <p><input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	---

## Wie bewahren Sie Ihre Munition auf?

**Getrennt von den Waffen**

- in einem Stahlblechschrank mit Stangenriegelschloss.
- getrennt von den Waffen in einem Behältnis genügend  Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992.
- Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992.
- wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis):

---

---

---

**Gemeinsam mit den Waffen**

- in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.
- in einem Behältnis genügend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.

## Angaben zur Waffensachkunde (§ 7 WaffG i.V.m. §§ 29, 32 1. WaffG)

**Ich weise die Waffensachkunde nach durch:**

- Erfolgreich abgelegte Prüfung vor dem Prüfungsausschuss \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
(Bitte Prüfungszeugnis im Original vorlegen).
- Die Sachkunde gilt als nachgewiesen (ggf. Nachweise beifügen z. B. über bestandene Jägerprüfung).

## Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

**Ich bin**

- nicht** vorbestraft.
- wegen folgender Straftat rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt):  
\_\_\_\_\_
- 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.

**Ich bin**

- nicht** in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
- nicht** abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
- nicht** psychisch krank oder debil.

**Ich leide**

- nicht** an:
- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| - schwerer Sehschwäche            | - Diabetes                                     |
| - Nachtblindheit                  | - Anfallsleiden                                |
| - Farbuntüchtigkeit               | - Geisteskrankheiten                           |
| - Hirnverletzungen                | - Schwerhörigkeit oder Taubheit                |
| - schwerer Herz-Kreislaufkrankung | - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen |

**Hinweis: Jede Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis oder Ablehnung oder Zurücknahme eines Antrags ist kostenpflichtig!**

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Anlage/n**

- Bedürfnisnachweis
- amts- oder fachärztliches oder fachpsychologisches Zeugnis über die  geistige Eignung
- körperliche Eignung
- Versicherungsbestätigung/Police
- \_\_\_\_\_

## Verfügung der Waffenbehörde

### 1. Anfragen an

1.1 Meldebehörde \_\_\_\_\_

1.2 BZR unbeschränkte Auskunft (§ 39 Abs. 1 Satz 9 BZRG) \_\_\_\_\_

1.3 Polizeidienststelle \_\_\_\_\_

1.4 Staatsanwaltschaftl. Verfahrensregister \_\_\_\_\_

2. Wiedervorlage \_\_\_\_\_

3.1 Waffenbesitzkarte (WBK) Nr. \_\_\_\_\_

nach § 10 Abs. 1 WaffG    nach § 13 Abs. 3 WaffG    nach § 14 Abs. 4 WaffG    nach § 20 WaffG

Waffenerwerb bis zum \_\_\_\_\_  
Datum

3.2  Munitionserwerbserlaubnis (MEB)    Munitionserwerbsschein (MES) Nr. \_\_\_\_\_

3.3  Waffenschein (WS) Nr. \_\_\_\_\_

4. Der Antrag wird abgelehnt (Bescheid mit Gründen und Rechtsmittelbelehrung gegen Zustellungsurkunde an die/den Antragsteller/in übersenden).

- nach Rechtskraft Mitteilung an BZR – Kennzahl 5313 -    ja    nein

5. Im Verzeichnis unter Nr. \_\_\_\_\_ eingetragen   Erledigt am \_\_\_\_\_

6. Kartei angelegt/ergänzt   Erledigt am \_\_\_\_\_

### 7. Kostenverfügung

Block-/Blatt Nr. _____ / _____	
Gebühr für _____ (KVz Tarif-Nr. 2.II.7/ _____)	_____ EUR
Gebühr für _____ (KVz Tarif-Nr. 2.II.7/ _____)	_____ EUR
Gebühr für _____ (KVz Tarif-Nr. 2.II.7/ _____)	_____ EUR
Gebühr für _____ (KVz Tarif-Nr. 2.II.7/ _____)	_____ EUR
Auslagen	_____ EUR
Summe	_____ EUR

8. WBK/MEB/MES/WS übersandt/ausgehändigt  
erhalten am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 9. Zum Akt

Landratsamt Dillingen a.d.Donau, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift