

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	
Ich besitze folgende waffenrechtliche Erlaubnisse: <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			
Art der Erlaubnis	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde

Ich besitze keine folgende Schusswaffen und Munitionen (falls Blatt 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 WAFFENSCHHEINANTRAG 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"/> Langwaffen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0. <input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 1. <input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (nur bis max. 10 Waffen). <input type="checkbox"/> in mehreren Behältnissen genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (wenn Sie mehr als 10 Waffen besitzen). <input type="checkbox"/> in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates. <input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992. <input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis): <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> Kurzwaffen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0. <input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 1. <input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992. <input type="checkbox"/> in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates. <input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis): <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.
- wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis): Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992.
- _____

Gemeinsam mit den Waffen

- in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.
- in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 1.
- 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 Beschäftigungsverbot 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 |
| - Farbtüchtigkeit | - 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
- Versicherungsbestätigung/Police körperliche Eignung

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 Munitionserwerbsberechtigung (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 5513 - ja nein

5. Im Verzeichnis unter Nr. _____ eingetragen Erledigt am _____

6. Kartei angelegt/ergänzt Erledigt am _____

7. Kostenverfügung

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

8. WBK/MES/WS übersandt/ausgehändigt
erhalten am _____

Unterschrift _____

9. Zum Akt

Landratsamt Dillingen a.d.Donau, den _____

Unterschrift _____