

## Antrag auf

### Erteilung   Verlängerung   Ergänzung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (grün) § 10 Abs. 1 WaffG                   | <input type="checkbox"/> Europäischer Feuerwaffenpass (EFP)       |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsberechtigung in vorhandene WBK § 10 Abs. 1 WaffG      | <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein § 10 Abs. 3 WaffG |
| <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein § 10 Abs. 3 WaffG                     | <input type="checkbox"/> Waffenschein § 10 Abs. 4 WaffG           |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (gelb) für Sportschützen § 14 Abs. 1 WaffG | <input type="checkbox"/> Waffenschein § 28 Abs. 4 WaffG           |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Erben § 20 WaffG                       | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (rot) f. Sammler       |

#### 1. Daten zur Person des Antragstellers:

René	
------	--

Familienname, Vornamen (ggf. Geburtsname)

--	--

Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit

--	--

Familienstand Vor- und Familienname (Geburts-)name des Ehegatten

--	--

erlernter Beruf des Antragstellers derzeit ausgeübter Beruf

--

Wohnort, Straße, Hausnummer des Antragstellers (auch Zweitwohnungen)

--	--

Telefonnummer privat / tagsüber Personalausweis- / Paßnummer, ausstellende Behörde

--	--

seit wann ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft Erstmals im Gebiet der Bundesrepublik wohnhaft seit

--

Wohnungen in den letzten fünf Jahren

#### 2. Welche Erlaubnisse wurden Ihnen bereits erteilt?

Erlaubnis (z.B. Jagdschein /WBK/ EFP)	Nummer	ausgestellt durch	ggf. gültig bis

#### 3. Besitzen Sie erlaubnispflichtige Schusswaffen?   ja   nein   Munition   ja   nein

#### 4. Welche Schusswaffen wollen Sie erwerben?   \*Welche Waffen sollen in den EFP eingetragen werden?

	Art	Kaliber	Hersteller/Modell	Herstellungsnummer	*Kategorie
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\*Bei Beantragung eines EFP's (ist ein Lichtbild (45 mm x 35 mm im Hochformat) beizufügen und die Kategorie der Schußwaffen einzutragen

**5. Von wem wurde/n Ihnen die Waffe/n vererbt?:**

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Erblassers verstorben am

**6. Besitzt die beantragte Schusswaffe einen eingebauten Schalldämpfer?**  ja  nein

**7. Wie wollen Sie die Schusswaffen sicher aufbewahren?**

- Waffenschrank/Stahlschrank (Sicherheitsstufe: )  Safe/Tresor (Sicherheitsstufe: )  
- (ggf. Rechnung oder Lieferschein beifügen) -

**8. Haben Sie bereits eine Sachkundeprüfung abgelegt?** (ggf. Prüfungszeugnis oder sonstige Nachweise beifügen)

- ja, erfolgreich am:   Prüfungsausschuß:   
 ich besitze die Sachkunde aufgrund  einer bestandenen Jägerprüfung  
 meiner Mitgliedschaft in einem Schützenverein  
 einer Gesellenprüfung für das Büchsenmacherhandwerk  
 einer dreijährigen Tätigkeit im Waffenhandel  
 einer Fachkundeprüfung für das Waffengewerbe  
 einer anderweitigen Ausbildung als \_\_\_\_\_  
 nein  ich bin bereit, eine Sachkundeprüfung abzulegen

**9. Sind Sie mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand (§§ 32,34 StGB) vertraut?**

- ja  nein

**10. Körperliche und geistige Eignung**

Körperliche und geistige Mängel (z.B. schwere Formen von Sehschwäche (Angabe der Dioptrie links/rechts), Fahruntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arznei- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe ich, bzw. hatte ich

- keine  folgende:

**➔ Nur ausfüllen bei Beantragung eines WAFFENSCHHEINS: ⬅**

**11. Welche Waffe wollen Sie in der Öffentlichkeit führen?**

Art	Kaliber	Hersteller/Modell	Herstellungsnummer
Art	Kaliber	Hersteller/Modell	Herstellungsnummer

**12. Zu welchem Zweck soll die Waffe geführt werden?** (Bitte ausführlich - ggf. auf Beiblatt - begründen)

Bedürfnis- und Haftpflichtversicherungsnachweise beifügen.

\_\_\_\_\_

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten für Verwaltungszwecke einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Datum bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten