

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Sie sind gemäß § 39 WaffG verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle, Ihrer Wohnsitzgemeinde ein und speichert diese elektronisch für weitere Verwaltungszwecke.

## Antrag auf

Erteilung     Verlängerung     Ergänzung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz (WaffG)

- |  |   |
|--|---|
| <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 WaffG   | <input type="checkbox"/> Waffenschein § 28 Abs. 4 WaffG                 |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Erben § 20 WaffG                  | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (rot) für Sammler § 17 WaffG |

### 1. Daten zur Person des Antragstellers:

Familienname (ggf. Geburtsname), Vornamen

Geburtsdatum/ -ort

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Vor- und Familienname (Geburts-) des Ehegatten

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer des Antragstellers (auch Zweitwohnungen)

Telefonnummer / tagsüber

Personalausweis- / Passnummer, ausstellende Behörde

weitere 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. a) Besitzen Sie erlaubnispflichtige Schusswaffen?**     ja     nein

**b) Besitzen Sie Munition für erlaubnispflichtige Waffen ?**     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					
7					
8					
9					
10					

\*Bei Beantragung eines EFP ist ein Lichtbild (45 mm x 35mm im Hochformat) beizufügen

\*Anlage: Nachweis des Erwerbs

**5. Nachweis der Waffenaufbewahrung**

\*siehe Anlage

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

- ja, erfolgreich am: \_\_\_\_\_  Prüfungsausschuss: \_\_\_\_\_  nein
- 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 \_\_\_\_\_

\*Anlage: Sachkundenachweis

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

- ja  nein

**8. Zu welchem Zweck wollen Sie Waffen erwerben, besitzen und/oder führen?**

Besonders wenn Sie einen Waffenschein beantragen, ist eine eingehende Begründung erforderlich.

\*Anlage: Bedürfnisnachweis

**Aufgaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung:**

- Ich bin**
- nicht vorbestraft.
  - wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt wurden (Nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 10 Jahre zurückliegt):

--	--

- nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Bestätigungsverbot 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, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwere Herz-Kreislaufkrankungen, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Mir ist bekannt, dass die Behörde berechtigt ist, die Erlaubnis zurückzunehmen oder zu widerrufen gemäß § 45 WaffG, wenn nachträglich Tatsachen bekannt werden oder eintreten, die zur Versagung hätten führen müssen oder Voraussetzungen entfallen, die für die Erteilung der Erlaubnis gemäß § 4 WaffG maßgeblich waren.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

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

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