

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz (WaffG)



- Waffenbesitzkarte** zum Erwerb und zur Ausübung der tatsächlichen Gewalt über Schusswaffen (§ 10 Abs. 1 WaffG.)
- Waffenbesitzkarte "gelb" für Sportschützen** (§ 14 Abs. 4 WaffG)
- Waffenbesitzkarte als Waffensammler oder -sachverständiger** (§§ 17, 18 WaffG)
- Munitionserwerbsberechtigung** (§ 10 Abs. 3 Satz 1 WaffG)
- Munitionserwerbschein** (§ 10 Abs. 3 Satz 2 WaffG)
- Waffenschein** (§ 10 Abs. 4 WaffG)
- Anlagen** (bitte beifügen)

| | |
|-----|--|
| Nr. | |
|-----|--|

Angaben zur Person des Antragstellers:

| | |
|--|---|
| Familiennamen | Geburtsname (nur wenn abweichend vom Familiennamen) |
| Vornamen | |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: | |
| Letzte bekannte Anschrift | Tagsüber telefonisch erreichbar unter: 1) |
| Geburtsname der Mutter | |
| Seit wann ununterbrochen in der BRD wohnhaft? | Erstmals im Gebiet der BRD wohnhaft im Jahre |
| Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land) | |
| Erlerner Beruf | Derzeit ausgeübter Beruf |
| Vor- und Familien- (Geburts) Name des Ehepartners | |
| Vor- und Familien- (Geburts-) Name der Eltern (falls Antragsteller minderjährig) | |
| Vater: | Mutter: |
| Personalien des Antragstellers nachgewiesen durch Reisepass / Bundespersonalausweis 1) | |
| Nr. | ausgestellt von: am: |

| | | |
|--|--|--|
| Mir wurde(n) | <input type="checkbox"/> bisher kein(e) | <input type="checkbox"/> bereits nachstehende waffenrechtliche Erlaubnis ausgestellt: |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte | <input type="checkbox"/> Munitionserwerbschein | <input type="checkbox"/> Waffenschein |
| Art der Erlaubnis | Ausstellungsdatum | Ausstellungsbehörde |
| | | |
| | | |

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

| Lfd.Nr. in WBK | Art der Waffe (z. B. Büchse, Flinte, Pistole) | Kaliber | Hersteller / Modell | Herstellungs-Nr. | Datum, Name, Anschrift des Überlassers |
|----------------|---|---------|---------------------|------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |

Begründung:

- Übernahme aufgrund Erbfolge
- Bedürfnisbescheinigung des Schießsportverbandes liegt bei
- Sonstiges Bedürfnis

(Zu welchem Zweck wollen Sie die Schusswaffe(n) erwerben? Ausführliche Begründung ist unbedingt notwendig! Ggf. Beiblatt benutzen!)

Wie wollen Sie die Schusswaffe / Munition sicher aufbewahren? (Ggf. Nachweis beilegen; § 36 Abs. 3 WaffG)
Haben Sie bereits eine Sachkundeprüfung abgelegt? (Nachweis im Original beilegen!)

- Ja, erfolgreich am
- vor dem Prüfungsausschuss:

- Nein

Auf welche Weise haben Sie die Handhabung der Waffe erlernt?**Körperliche und geistige Mängel** ¹⁾

z. B. schwere Formen von Sehschwächen (Angabe der Dioptrie, links, rechts), Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislaufkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw. habe ich bzw. hatte ich

- keine

- folgende:

Hinweis gem. Art. 15 Bayer. Datenschutzgesetz:

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund des Waffengesetzes (WaffG). Die mit 1) gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

- WBK erteilt / Erwerbsberechtigung eingetragen in Erlaubnis Nr.

Gebühr:

Empfangsbestätigung

WBK erhalten am:

Landratsamt Schwandorf

Schwandorf,

Unterschrift

Unterschrift