

Antrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis

- Waffenbesitzkarte - grün - (§ 10 Abs. 1 Satz 1 WaffG)
 Waffenbesitzkarte für Sportschützen - gelb - (§ 14 Abs. 4 Satz 1 WaffG)
 Waffenerwerbsberechtigung (Voreintrag)
 Munitionserwerbsberechtigung (§ 10 Abs. 3 Satz 1 WaffG)
 Munitionserwerbsschein

Angaben zur Person:

Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ:	Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Geburtsname:	Staatsangehörigkeit:	
Ununterbrochen in Deutschland wohnhaft <input type="checkbox"/> seit Geburt <input type="checkbox"/> seit: _____		
Wohnungen in den letzten 5 Jahren:		
<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr.: _____	ausgestellt durch: _____	
<input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.: _____	am: _____	
	gültig bis: _____	
e-mail:	Tel.:	Fax:

Angaben zur Sache

Ich bin Inhaber <input type="checkbox"/> einer durch das Landratsamt Tirschenreuth ausgestellten (oder dort bereits bekannten) Waffenbesitzkarte <input type="checkbox"/> eines vom Landratsamt Tirschenreuth ausgestellten (oder dort bereits bekannten) Jagdscheins
Ich bin Inhaber folgender auswärts ausgestellten Erlaubnisse: <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte Nr.: _____ ausgestellt durch: _____ <input type="checkbox"/> Waffenschein Nr.: _____ ausgestellt durch: _____ <input type="checkbox"/> Jagdschein Nr.: _____ ausgestellt durch: _____
Ich besitze <input type="checkbox"/> bisher keine Schusswaffen <input type="checkbox"/> Schusswaffen, die dem Landratsamt bereits bekannt sind

Welche Art von Schusswaffen/Munition wollen Sie erwerben?

Art der Waffe *	Kaliber	Munitions- erwerb	Hersteller	Typ/Modell	Hersteller- Nr.	Datum, Name, Anschrift des Überlassers
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

* z.B. Repetierbüchse, halbautomatische Büchse oder Flinte, Vorderschaftsrepetierflinte, Unterhebelrepetierbüchse, Pistole, Revolver, Einzellader usw.

Handelt es sich bei der beantragten Waffe um eine Selbstladewaffe, deren Magazin mehr als 2 Patronen aufnehmen kann? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die beantragte Waffe hat <input type="checkbox"/> einen eingebauten Schalldämpfer <input type="checkbox"/> keinen eingebauten Schalldämpfer

Zu welchen Zwecken wollen Sie die Schusswaffe(n)/Munition erwerben?

(bitte unbedingt genau begründen)

als Sportwaffe (Bestätigung des anerkannten Schießsportverbandes ist beizulegen)
 Mitglied im Verein: _____

als Jagdwaffe
 Jagdschein Nr.: _____ ausgestellt durch: _____
 Gültig von: _____ bis: _____

Wie wollen Sie die Schusswaffen aufbewahren?

(Nachweise mit ausgewiesener Sicherheitsstufe sind beizulegen)

Sicherheitsbehältnis der Norm DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad I

Sicherheitsbehältnis der Norm DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0

Sicherheitsbehältnis gemäß VDMA 24992 Sicherheitsstufe A

Sicherheitsbehältnis gemäß VDMA 24992 Sicherheitsstufe B

Sicherheitsbehältnis gemäß VDMA 24992 Sicherheitsstufe A mit Innenfach Sicherheitsstufe B

sonstige Aufbewahrung: _____

Nachweis der ordnungsgemäßen Aufbewahrung wurde bereits erbracht

Sachkunde wird nachgewiesen durch:

- Jägerprüfung – gültigen Jagdschein
- abgelegte Sachkundeprüfung
- zum Nachweis meiner Sachkunde lege ich bei: _____
- das Zeugnis über die abgelegte Sachkundeprüfung liegt dem Landratsamt Tirschenreuth bereits vor

Die Handhabung von Waffen habe ich erlernt durch / bei:

Mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand bin ich

- vertraut nicht vertraut

Angaben zur Waffenrechtlichen Zuverlässigkeit (§ 5 WaffG) und Eignung (§ 6 WaffG)

Sind Sie rechtskräftig verurteilt? ja nein

Sind Sie vorbestraft? ja nein

Falls ja, wegen welcher Straftat(en)?

Sind Sie Mitglied

➤ in einem Verein, der als Organisation unanfechtbar verboten wurde oder einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt? ja nein

➤ einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat? ja nein

Sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen? ja nein

Sind Sie in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt? ja nein

Haben Sie körperliche oder geistige Mängel (z. B. Beeinträchtigung der Sehfunktion, Schwerhörigkeit, Amputationen, Lähmungen, Alkohol- oder Arzneimittelmisbrauch, Rauschgiftsucht etc.) ja nein

Falls ja, folgende:

Datenschutz:

Es wird bestätigt, dass Ihre personenbezogenen Daten für die Bearbeitung dieses Antrags verarbeitet werden dürfen. Die Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 12 und Art. 13 der DSGVO können Sie aus den ausliegenden Informationsblättern oder alternativ auf unserer Webseite einsehen.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehend gemachten Angaben.

Ort, Datum

(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)