

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.: _____ <input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.: _____		ausgestellt durch: _____ am: _____ gültig bis: _____	
e-mail:		Tel.:	Fax:

Angaben zur Sache

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

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? ja nein

Die beantragte Waffe hat
 einen eingebauten Schalldämpfer 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 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:

Die Daten werden erhoben nach §§ 7 ff. des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) i.V.m. den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, § 43 Waffengesetz (WaffG). Nach diesen Vorschriften sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehend gemachten Angaben.

Ort, Datum

(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)