

Eingangsvermerk



Landratsamt Dillingen
Fachbereich 33
Große Allee 24
89407 Dillingen a.d. Donau

Antrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis

- Waffenbesitzkarte (grüne WBK) zum Gebrauch und Besitz einer/mehrerer Waffen** (§ 10 Abs. 1 Satz 1 1. Alt. WaffG)
 Eintragung einer Erlaubnis zum Erwerb/Besitz (Voreintrag) einer/mehrerer Waffen in die grüne WBK
 Waffenbesitzkarte als Sportschütze (gelbe WBK) nach § 14 Abs. 4 Satz 1 WaffG
 Waffenbesitzkarte für Waffensammler oder Waffensachverständige (§§ 17 und 18 WaffG)
 Waffenbesitzkarte infolge Erbfalls (§ 20 WaffG)
 Munitionserwerbserlaubnis (MEB; § 10 Abs. 3 Satz 1 WaffG; berechtigt auch zum Besitz der Munitionsart)
 Munitionserwerbsschein (MES-i.d.R. nur für Munitionssammler - § 10 Abs. 3 Satz 2 WaffG; berechtigt auch zum Besitz der Munitionsart)
 Waffenschein (WS); § 10 Abs. 4 WaffG; Nachweise über Haftpflichtversicherung sind beizufügen)
 Waffenschein für Bewachungsunternehmer und ihr Bewachungspersonal (§§ 10 Abs. 4, 28 Abs. 1 WaffG; Nachweise über Haftpflichtversicherung und Bewachungsaufträge sind beizufügen)

Angaben zur Person

Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsname der Mutter
Straße mit Hausnr.		PLZ	Ort
Weitere Wohnungen (Straße mit Hausnr., PLZ, Ort)			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)			
Personalien des/r Antragstellers/in nachgewiesen durch Reisepass/Personalausweis			
Nummer		ausgestellt von	am
Freiwillige Angaben			
Telefonnummer		E-Mail Adresse	
Ich besitze folgende waffenrechtliche Erlaubnisse:			
<input type="checkbox"/> bisher keine		<input type="checkbox"/> bereits nachstehende	
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte	<input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein	<input type="checkbox"/> Waffenschein	<input type="checkbox"/> Jagdschein
Nummer der Erlaubnis	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde

Ich besitze keine folgende Schusswaffen siehe Akte (nur wenn Antragsteller bereits im LRA Dillingen bekannt)

Nr.	Art der Waffe (z.B. Flinte, Büchse, Pistole, Revolver usw.)	Kaliber	Hersteller oder Warenzeichen	Typ, Modell	Herstellungsnummer

Welche Art von Waffen/Munition wollen Sie erwerben: (Voreintrag)

Nr.	Art der Waffe	Kaliber	Hersteller oder Warenzeichen (sofern schon bekannt)	Typ, Modell	Herstellungsnummer

FOLGENDES NUR BEI WAFFENSCHHEINANTRAG AUSZUFÜLLEN!

Ich möchte folgende Schusswaffen führen:

Lfd. Nr.	Art der Waffe	Kaliber	Hersteller oder Warenzeichen	Typ, Modell	Herstellungsnummer

Eine Haftpflichtversicherung in Höhe von 1 Million Euro – pauschal für Personen- und Sachschäden – habe ich abgeschlossen bei

Name der Versicherung Police Nr.

Einen Nachweis des Versicherers lege ich bei.

Antragsbegründung

Zu welchem Zweck wollen Sie Waffen erwerben, besitzen und/oder führen?
 Besonders wenn Sie einen Waffenschein beantragen, ist eine eingehende Begründung erforderlich.

Ich habe die Waffe im Wege der Erbfolge erworben.

Ich bin Jäger und benötige die Waffe zur Bau- und Fallenjagd und/oder zur Fangschussabgabe.

Ich bin Sportschütze.

Wie bewahren Sie Ihre Waffen auf?

<p><input type="checkbox"/> Langwaffen</p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.</p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 1.</p> <p><input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (nur bis max. 10 Waffen).</p> <p><input type="checkbox"/> in mehreren Behältnissen genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (wenn Sie mehr als 10 Waffen besitzen).</p> <p><input type="checkbox"/> in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.</p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992.</p> <p><input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> Kurzwaffen</p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.</p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 1.</p> <p><input type="checkbox"/> in einen Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992.</p> <p><input type="checkbox"/> in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.</p> <p><input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--

Wie bewahren Sie Ihre Munition auf?

Getrennt von den Waffen

- in einem Stahlblechschrank mit Stangenriegelschloss.
- getrennt von den Waffen in einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992.
- wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis): Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992.
- _____

Gemeinsam mit den Waffen

- in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.
- in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 1.
- in einem Behältnis genügend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.

Angaben zur Waffensachkunde (§ 7 WaffG i.V.m. §§ 29, 32 1. WaffG)

Ich weise die Waffensachkunde nach durch:

- Erfolgreich abgelegte Prüfung vor dem Prüfungsausschuss _____ am _____
Bitte Prüfungszeugnis im Original vorlegen. (Nur bei Sportschützen oder bei Waffenscheinantrag)
- Die Sachkunde gilt als nachgewiesen (ggf. Nachweise beifügen z. B. über bestandene Jägerprüfung).

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Ich bin

- nicht vorbestraft
- wegen folgender Straftat rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft **nicht** länger als 5 Jahre zurückliegt):
- _____
- nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Beschäftigungsverbot 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 | - Diabetes |
| - Nachtblindheit | - Anfallsleiden |
| - Farbtüchtigkeit | - Geisteskrankheiten |
| - Hirnverletzungen | - Schwerhörigkeit oder Taubheit |
| - schwerer Herz-Kreislaufkrankung | - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen |

Hinweis: Jede Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis oder Ablehnung als auch Zurücknahme eines Antrags ist kostenpflichtig!

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Anlage/n

- Bedürfnisnachweis (bei Sportschützen)
- amts- oder fachärztliches oder fachpsychologisches Zeugnis über die geistige Eignung
 körperliche Eignung
- Versicherungsbestätigung/Police (bei Waffenscheinantrag)
- Nachweis Aufbewahrungsbehältnis (Kopie Rechnung, Bilder [Waffenschrank offen, geschlossen und Plakette])

Verfügung der Waffenbehörde

1. Anfragen an

- 1.1 Meldebehörde _____
- 1.2 BZR unbeschränkte Auskunft (§ 39 Abs. 1 Satz 9 BZRG) _____
- 1.3 Staatsanwaltschaftl. Verfahrensregister _____
- 1.4 Verfassungsschutz _____
- 1.5 Polizeidienststelle _____

2. Wiedervorlage _____

3.1 Waffenbesitzkarte (WBK) Nr. _____

- nach § 10 Abs. 1 WaffG nach § 13 Abs. 3 WaffG nach § 14 Abs. 4 WaffG nach § 20 WaffG

Waffenerwerb bis zum _____
Datum

3.2 Munitionserwerbserlaubnis (MEB) Munitionserwerbsschein (MES) Nr. _____

3.3 Waffenschein (WS) Nr. _____

4. Der Antrag wird abgelehnt (Bescheid mit Gründen und Rechtsmittelbelehrung gegen Zustellungsurkunde an die/den Antragsteller/in übersenden).

- nach Rechtskraft Mitteilung an BZR – Kennzahl 5513 - ja nein

5. Im Verzeichnis unter Nr. _____ eingetragen erledigt am _____

6. Kartei angelegt/ergänzt erledigt am _____

7. Kostenverfügung

Block-/Blatt Nr. 3330 - _____ / bar bezahlt

Gebühren für _____
(Kvz Tarif-Nr. 2.II.7/ _____) _____ €

Gebühren für _____
(Kvz Tarif-Nr. 2.II.7/ _____) _____ €

Gebühren für _____
(Kvz Tarif-Nr. 2.II.7/ _____) _____ €

Gebühren für _____
(Kvz Tarif-Nr. 2.II.7/ _____) _____ €

Auslagen _____ €

Summe _____ €

8. WBK/MES/WS übersandt/ausgehändigt

erhalten am _____

Unterschrift

9. Mitteilung an Meldebehörde (bei Ersterteilung)

10. Zum Akt

Landratsamt Dillingen a.d. Donau, den _____

Namenszeichen Mitarbeiter _____