

Antrag auf Erteilung einer WAFFENRECHTLICHEN ERLAUBNIS

An das
Landratsamt Reutlingen
Amt 22 - Waffenbehörde -
Aulberstr. 27
72764 Reutlingen

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Sie sind gemäß § 39 Waffengesetz 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 staatsanwaltlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle und Ihrer Wohnsitzgemeinde ein.

Bitte beachten Sie:

Personen, die noch nicht das 25. Lebensjahr vollendet haben, sind grundsätzlich verpflichtet, für die erstmalige Erteilung einer Erlaubnis zum Erwerb und Besitz einer Schusswaffe auf eigene Kosten ein amts- oder fachärztliches oder fachpsychologisches Zeugnis über die geistige Eignung vorzulegen.

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Waffenbesitzkarte (grüne WBK) zum Gebrauch und Besitz einer/mehrerer Waffen (§10 Abs. 1 Satz 1 1. Altern. WaffG) |
| <input type="checkbox"/> | Eintragung einer Erlaubnis zum Erwerb und Besitz einer/mehrerer Waffen in die WBK Nr. |
| <input type="checkbox"/> | Waffenbesitzkarte als Sportschütze (gelbe WBK) (§ 14 Absatz 4 Satz 1 Waffengesetz) |
| <input type="checkbox"/> | Waffenbesitzkarte für Waffensammler und Waffensachverständige (§ 17 und § 18 Waffengesetz) |
| <input type="checkbox"/> | Waffenbesitzkarte infolge Erbfalls (§ 20 Waffengesetz) |
| <input type="checkbox"/> | Munitionserwerbsermächtigung* (MEB, § 10 Absatz 3 Satz 1 Waffengesetz) |
| <input type="checkbox"/> | Munitionserwerbsschein* (MES – in der Regel nur für Munitionssammler - § 10 Absatz 3 Satz 2 Waffengesetz) |
| <input type="checkbox"/> | Waffenschein** (WS, § 10 Absatz 4 Waffengesetz) |
| <input type="checkbox"/> | Waffenschein für Bewachungsunternehmer und Bewachungspersonal** (§§ 10 Absatz 4, 28 Absatz 1 Waffengesetz) |

*Erlaubnis berechtigt auch zum Besitz der jeweiligen Munitionsart

**Bitte Nachweis über Haftpflichtversicherung beifügen

| | |
|---|--|
| Angaben zur Person: | |
| Name: | |
| Vorname(n): | |
| Geburtsname: | |
| Geburtstag und -ort: | geboren am: Ort: |
| Geburtsname der Mutter: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Anschrift (Str., Nr., PLZ, Ort): | |
| Telefon, Fax, Email: | |
| weitere Wohnungen: | |
| Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Zeitraum, Gemeinde, Landkreis): | |

| | | | | | | |
|---|---|--|------------|-----------------------|--|--------------------|
| Personalien des/r Antragstellers/in festgelegt durch Personalausweis/Reisepass | Nr. | | | ausgestellt am | | |
| | ausgestellt von | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> bisher keine nachstehende(r) <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein <input type="checkbox"/> Waffenschein <input type="checkbox"/> Jagdschein | | | | | |
| | Art der Erlaubnis | | | ausstellende Behörde | | |
| ausgestellt am | | | gültig bis | | | |
| | | | | | | |
| Ich besitze folgende waffenrechtliche Erlaubnisse: | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende Schusswaffe(n) und Munition (notfalls Beiblatt beifügen) | | | | | |
| | Art der Waffe | | Kaliber | Hersteller und Modell | | Herstellungsnummer |
| | | | | | | |
| Welche Art von Waffen/Munition wollen Sie erwerben bzw. haben Sie erworben? | Art der Waffe | | Kaliber | Hersteller und Modell | | Herstellungsnummer |
| | | | | | | |
| Wichtig: | <u>Datum, Name, Anschrift des Überlassers (falls bereits bekannt)</u> | | | | | |
| | | | | | | |
| Nur bei Waffenschein-eintrag: Ich möchte folgende Schusswaffe führen: | Art der Waffe | | Kaliber | Hersteller und Modell | | Herstellungsnummer |
| | | | | | | |
| Nur bei Waffenschein-eintrag: | <input type="checkbox"/> Eine Haftpflichtversicherung in Höhe von 1 Million Euro (pauschal für Personen- und Sachschäden) habe ich abgeschlossen bei | | | | | |
| | Name der Versicherung | | | Police Nr. | | |

| | |
|--|--|
| Antragsbegründung | |
| Zu welchem Zweck wollen Sie die Waffe erwerben, besitzen oder führen? | |
| <small>(Besonders, wenn Sie einen Waffenschein beantragen, ist eine ausführliche Begründung erforderlich)</small> | |
| <input type="checkbox"/> Sportliches Schießen <input type="checkbox"/> Jagdausübung <input type="checkbox"/> Erbfall | |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |

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

| | |
|--|--|
| Wie bewahren Sie Ihre Munition auf? | <input type="checkbox"/> getrennt von den Waffen <input type="checkbox"/> getrennt von den Waffen in einem Behältnis genügend <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 <input type="checkbox"/> Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992 <input type="checkbox"/> in einem Stahlblechschrank mit Riegelschloss <input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis) |
| | <hr/> <hr/> |
| | <input type="checkbox"/> gemeinsam mit den Waffen in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 oder Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates. |

| | |
|---|--|
| Angaben zur Waffensachkunde Ich weise die Waffensachkunde nach durch: | <input type="checkbox"/> erfolgreiche Prüfung vor dem Prüfungsausschuss (Bitte Zeugnis im Original beilegen) <div style="text-align: center;">am</div> <hr/> <input type="checkbox"/> Ich habe bisher keine Sachkundeprüfung abgelegt, bin jedoch bereit, eine abzulegen. <input type="checkbox"/> Die Sachkunde gilt als nachgewiesen (ggf. Nachweis beifügen, z.B. über bestandene Jägerprüfung) |
|---|--|

| | |
|--|--|
| Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung: | |
| Ich bin | <input type="checkbox"/> nicht vorbestraft <input type="checkbox"/> wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt: |
| | <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt. <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit vom Bundesverfassungsgericht festgestellt wurde. <input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Gewahrsam gewesen. |
| Ich bin | <input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig. <input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln. <input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder labil. |
| Ich leide | <input type="checkbox"/> nicht an schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Hirnverletzungen, schwerer Herz-Kreislauf-Erkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen. |

| | |
|--|---|
| Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Antragstellers/in |
| | |
| Anlage(n): | <input type="checkbox"/> Bedürfnisnachweis <input type="checkbox"/> Amts- oder fachärztliches Zeugnis über die |
| | <input type="checkbox"/> geistige Eignung <input type="checkbox"/> körperliche Eignung |
| | <input type="checkbox"/> Versicherungsbestätigung/Police <input type="checkbox"/> Erbschein, bzw. -nachweis |