

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

Eingegangen am

 Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

Salzlandkreis
 32 FD Ordnung und Straßenverkehr
 -Waffenbehörde-
 06400 Bernburg (Saale)

Gemäß Nr. 10.7.2 WaffVwV zu § 10 Abs. 2 WaffG hat der Verein bei Antragstellung eine oder mehrere verantwortliche Personen zu benennen und alle zur waffenrechtlichen Überprüfung erforderlichen Angaben dieser Person/en zu übermitteln. Die Person/en ist/ sind durch den Verein über die Benennung und die Erforderlichkeit der Übermittlung und Verarbeitung der entsprechenden personenbezogenen Daten zu informieren. Ihr Einverständnis ist zu dokumentieren.
Der Antragstellung ist eine Erklärung der benannten Person beizufügen, dass das Ergebnis der waffenrechtlichen Prüfung nach § 4 Absatz 1 Nr. 1 bis 3 WaffG dem Verein übermittelt werden darf.

- Waffenbesitzkarte für einen schießsportlichen Verein oder jagdlichen Vereinigung
- Munitionserwerbsberechtigung durch Eintrag in die WBK
- Benennung/Änderung einer verantwortlichen Person

Name des schießsportlichen Vereins/der jagdlichen Vereinigung	
Name, Vorname des Vorsitzenden des schießsportlichen Vereins/der jagdlichen Vereinigung	
Sitz des schießsportlichen Vereins/der jagdlichen Vereinigung (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße, Hausnummer)	
Vereinsregister-Nr.	Registergericht

Dem Verein/der Vereinigung wurde/n

- bisher keine bereits nachstehende Waffenbesitzkarte/n ausgestellt.

Waffenbesitzkarte/n ausgestellt

Art der Erlaubnis	Ausstellende Behörde	Nr. und Datum

Welche Art von Schusswaffe/n bzw. Munition wollen Sie erwerben/haben Sie erworben?

Ifd. Nr.	Art der Schusswaffe	Munition Kaliber	Hersteller Modell	Herstellungs-Nr.	Datum des Erwerbs

Zu welchem Zweck (Bedürfnis) wollen Sie die Schusswaffe/n führen bzw. die Schusswaffe/n und Munition erwerben (als Sportwaffe oder Jagdwaffe erforderlich, weil)

Wie bewahren Sie Ihre Waffen auf?

<input type="checkbox"/> Langwaffen	<input type="checkbox"/> Kurzwaffen
<input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.	<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 einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992.
<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"/> in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.	<input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie das Produkt, z. B. durch Typenschild im Waffenschrank):
<input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie das Produkt, z. B. durch Typenschild im Waffenschrank):	<input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie das Produkt, z. B. durch Typenschild im Waffenschrank):

Wie bewahren Sie Ihre Munition auf?

<input type="checkbox"/> Getrennt von den Waffen	<input type="checkbox"/> getrennt von den Waffen in einem Behältnis genügend
<input type="checkbox"/> in einem Stahlblechschrank mit Stangenriegelschloss	<input type="checkbox"/> Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992
	<input type="checkbox"/> Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992
<input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie das Produkt, z. B. durch Typenschild im Waffenschrank):	
<input type="checkbox"/> Gemeinsam mit den Waffen in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 oder einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.	

Benennung der neuen verantwortlichen Person:

Name, Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)		Geburtsname (wenn abweichend)	
Geburtsdatum	Geburtsort (Ort, Landkreis, Land)		
Staatsangehörigkeit	Familienstand	ausgeübter Beruf	
Wohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			Telefon-Nr. (tagsüber erreichbar)
Weitere Wohnungen in			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Ort, Landkreis, Land)			
Vorname und Geburtsname der Mutter			
seit wann ununterbrochen in der BRD wohnhaft		erstmalig in der BRD wohnhaft im Jahr	
Personalien ausgewiesen (Personalausweis, Reisepass) Nr.		ausgestellt von	am

Hat sie bereits eine Sachkundeprüfung abgelegt?

ja nein

Kann der Nachweis der Sachkunde bei Ihnen anderweitig erbracht werden (z. B. Bestehen der Jägerprüfung, Inhaber eines Jagdscheines)?

ja nein

Wenn ja, Beweisunterlagen beifügen.

Dieser Person wurde/n

bisher keine bereits nachstehende Waffenbesitzkarte/n bzw. Jagdschein/e ausgestellt.

Art der Erlaubnis	Ausstellende Behörde	Nr. und Datum

In welche Waffenbesitzkarte soll die benannte verantwortliche Person eingetragen werden?

Nr. der WBK	Ausstellungsdatum	Ausstellende Behörde

Ort, Datum	Unterschrift des Vorsitzenden
------------	-------------------------------

Einverständniserklärung

Die vom

Name des schießsportlichen Vereins

neu benannte Person

Name, Vorname der benannten verantwortlichen Person

wurde über die Benennung und die Erforderlichkeit der Übermittlung und Verarbeitung der entsprechenden personenbezogenen Daten an die Waffenbehörde informiert.

Das Ergebnis der waffenrechtlichen Prüfung nach § 4 Absatz 1 Nr. 1 bis 3 WaffG über diese benannte Person darf dem schießsportlichen Verein übermittelt werden.

Ort, Datum	Unterschrift benannte Person	Unterschrift Vertreter des schießsportlichen Vereins
------------	------------------------------	--

Erklärung zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung:

Ich bin	<input type="checkbox"/> nicht vorbestraft.
	<input type="checkbox"/> wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegen):
	<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 das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
	<input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.
	<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 debil.
Ich leide	<input type="checkbox"/> nicht an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislaufkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift benannte Person

Verfügung (Behörde)

Auszug aus dem Bundeszentralregister angefordert	am	erhalten am
Auskunft aus dem Staatsanwaltlichen Verfahrensregister angefordert	am	erhalten am
Auskunft Einwohnermeldeamt Wohnsitz angefordert	am	erhalten am
Auskunft Polizeidirektion angefordert	am	erhalten am
Vereinsregisterauszug vorgelegt	am	Registergericht
Sachkundenachweis/Jagdschein vorgelegt	am	von
Einverständniserklärung der verantwortlichen Person vorlegt	am	von
Aufbewahrungsvorschriften erfüllt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Versagungsgründe liegen	<input type="checkbox"/> vor.	<input type="checkbox"/> nicht vor.
Waffenbesitzkarte Nr.	<input type="checkbox"/> erteilt am	<input type="checkbox"/> verantw. Person eingetragen am
Gebühr in Höhe von		EUR
Mitteilung an Meldebehörde	am	

Ort, Datum

Unterschrift

Empfangsbestätigung (falls ausgehändigt)

Die o. g. Waffenbesitzkarte/n wurde/n mir heute ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller