

### **Antrag auf Erteilung einer/eines**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (grün)  | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sportschützen (gelb)         |
| <input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Erwerb von Schusswaffen<br>in eine bereits erteilte Waffenbesitzkarte | <input type="checkbox"/> Munitionserwerbserlaubnis zur<br>Waffenbesitzkarte |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Waffensammler<br>oder Sachverständige                         | <input type="checkbox"/> Waffenschein                                       |

Name, ggf. Geburtsname, Vorname		
Geburtsdatum, -ort	Staatsangehörigkeit	Familienstand
Erlerner Beruf	Ausgeübter Beruf	

Ich wohne seit \_\_\_\_\_ ununterbrochen in der Bundesrepublik Deutschland.

### **Meine Wohnungen und Nebenwohnungen in den letzten fünf Jahren:**

---

---

---

### **Erlaubnispflichtige Schusswaffen und Munition**

- besitze ich bereits  besitze ich noch nicht.

Waffenbesitzkarten bzw. Waffenscheine

- wurden mir ausgestellt, und zwar  wurden mir bisher nicht ausgestellt.

WBK-Nr.	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum

### **Ich beabsichtige, folgende Schusswaffen und/bzw. Munition zu erwerben:**

Waffentyp	Kaliber
Waffentyp	Kaliber

### **Die Waffen/Munition möchte ich für folgenden Zweck erwerben:**

---

---

### Art der Aufbewahrung der Schusswaffen und Munition

(In welchem Wertbehältnis werden die Schusswaffen aufbewahrt? Welche Sicherheitsstufe (A oder B) bzw. welchen Widerstandsgrad (0 oder I) hat das Wertbehältnis. Nachweise (z.B. Kaufbeleg des Waffenschranks, Fotos) bitte beifügen.

---

---

### Eine Sachkundeprüfung

habe ich abgelegt.

habe ich nicht abgelegt.

Ich bin mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand

vertraut.

nicht vertraut.

### Persönliche Eignung

Körperliche und geistige Mängel (z.B. schwere Formen von Sehschwäche (Angabe der Dioptrie), Fahruntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauf-erkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arznei- oder Drogen- missbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen, Debilität, psychische Erkran- kung usw.) habe ich bzw. hatte ich

keine

folgende: \_\_\_\_\_

### Bitte nur bei Beantragung eines Waffenscheines ausfüllen !!

Welche erlaubnispflichtige Waffe/n wollen Sie in der Öffentlichkeit führen?

Waffenart (z.B. Pistole/Revolver)	Kaliber	Hersteller	Waffennummer

Zu welchem Zweck wollen Sie die Schusswaffe/n führen? Bitte das Bedürfnis ausführlich –ggf. auf einen Beiblatt- begründen. Bedürfnis- und Haftpflichtversicherungsnachweise sind beizufügen!

**Die von mir gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zur Rücknahme bzw. zum Widerruf der Erlaubnis führen können.**

---

Ort, Datum, Unterschrift