

Antrag auf Erteilung einer waffen- rechtlichen Erlaubnis



Landkreis
Börde

- Waffenbesitzkarte (grün)** nach § 10 Abs. 1 und § 13 Abs. 3 WaffG
- Waffenbesitzkarte für Sportschützen (gelb)** nach § 14 Abs. 4 S. 1 WaffG
- Waffenbesitzkarte für Waffensammler** nach den §§ 17 und 18 WaffG
- Waffenbesitzkarte infolge Erbfalls** nach § 20 WaffG
- Munitionserwerbsberechtigung** nach § 10 Abs. 3 S. 1 WaffG
- Munitionserwerbsschein** nach § 10 Abs. 3 S. 2 WaffG

Sprechzeiten:

Di. 08:00 Uhr - 12:00 Uhr
13:00 Uhr - 18:00 Uhr
Do. 08:00 Uhr - 12:00 Uhr
13:00 Uhr - 16:00 Uhr
Fr. 08:00 Uhr - 11:30 Uhr

Auskunft erteilt:

Rechtsamt
Sachgebiet Ordnung und Sicherheit,
Waffen- und Sprengstoffbehörde
Bornsche Straße 2, 39340 Haldensleben
Tel. 03904/7240 4223; 03904/7240 4202
Fax: 03904/72405 4291

Angaben zu Ihrer Person (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Familienname, (ggf. Geburtsname), Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum		Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land)	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)			
Anschrift des Antragstellers während der letzten 5 Jahre (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), von - bis			
Telefon	Telefax	E-Mail	
Personalien des/der Antragsteller/Antragstellerin Angaben zum <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass			
Ich besitze folgende waffenrechtliche Erlaubnisse:		<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> nachstehende	
Nachgewiesen durch Reisepass/Personalausweis			
Nummer	ausstellende Behörde		am
<input type="checkbox"/> Jahresjagdschein	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Europäischer Feuerwaffenpass	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Waffenschein	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Kleiner Waffenschein	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde

Antragsbegründung

Aus welchem Grund beantragen Sie die waffenrechtliche Erlaubnis? (Bitte Nachweise beifügen)

Als Nachweis beigefügt:

- Kopie Jagdschein Kopie Mitgliedsausweis Kopie Schießbuch der letzten 12 Monate

Wie bewahren Sie Ihre Waffen und Munition auf?

Nachweise beifügen (Fotos geschlossen und geöffnet, Typenschild, Rechnung/Lieferschein)

Behältnis der Sicherheitsstufe/des Widerstandsgrades:

- 0 (bis 200kg) 0 (ab 200kg) 1 Waffenraum
 wie folgt:

Schusswaffen/Munition

Welche Art von Waffe/Munition wollen Sie erwerben/haben Sie erworben?

Lfd. Nr.	Art der Waffe (z.B. Pistole/ Revolver/ Büchse/ Flinte)	Hersteller oder Warenzeichen	Kaliber	Herstellungsnummer	Typ/Modell
1					
2					
3					
4					
5					

Name, Anschrift des Überlassers, Überlassungsdatum, (Kopie des Kaufvertrag/Überlassungsvertrag beizufügen)

Nur bei Waffenscheinantrag: Ich möchte folgende Schusswaffe führen? (genaue Angaben erforderlich)

Lfd. Nr.	Art der Waffe (z.B. Pistole/ Revolver/ Büchse/ Flinte)	Hersteller oder Warenzeichen	Kaliber	Herstellungsnummer	Typ/Modell
1					
2					
3					

Angaben zur Waffensachkunde und persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Ich weise die Waffensachkunde nach durch:

- erfolgreiche Prüfung vor dem Prüfungsausschuss am _____
(Bitte Prüfungszeugnis im Original vorlegen)
- Sachkundeprüfung (Kopie beifügen) am _____ Jägerprüfung (Kopie beifügen) am _____
- Die Sachkunde gilt als nachgewiesen (ggf. Nachweise beifügen). Sonstiges (Kopie beifügen)

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung:

- Ich bin**
- nicht vorbestraft.
 wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegen)
- nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.
 nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.
 nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
- Ich bin**
- nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
 nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mittel.
 nicht psychisch oder debil.
- Ich leide**
- nicht an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislaufkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Versicherung

Nur bei Waffenscheinantrag:

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

Name der Versicherung

Police Nr.

Einen Nachweis lege ich bei

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Sie sind gemäß § 39 WaffG 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 Polizeistell und ihrer Wohnsitzgemeinde ein.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Antragstellers

X _____

X _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Hinweisblattes nach Art. 13 DSGVO und erkläre mich damit einverstanden.

Verfügung der Waffenbehörde (nur von der Behörde auszufüllen)

1. Anfragen an		am	Rücklauf
1.1. Meldebehörde			
1.2. BZR unbeschränkte Auskunft (§ 39 Abs. 1 S. 9 BZRG)			
1.3. Polizeidienststelle			
1.4. Staatsanwaltschaftliches Verfahrensregister			
2. WBK grün Nr.		_____	
WBK gelb Nr.		_____	
3. Der Antrag wird abgelehnt (Bescheid mit Gründen und Rechtsmittelbelehrung gegen Zustellungsurkunde an die/den Antragsteller/in übersenden.)			
- Nach Rechtskraft Mitteilung an BZR – Kennzahl 5313 – <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
4. Kostenverfügung			
Gebühr für			Unterschrift
(Abschnitt WaffKostV)	EUR		6. Zum Akt
Gebühr für			Ort, Datum
(Abschnitt WaffKostV)	EUR		Landkreis Börde
Gebühr für			Waffen- und Sprengstoffbehörde
(Abschnitt WaffKostV)	EUR		
Auslagen	EUR		
Summe	EUR		Unterschrift