



**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz (WaffG) für:**

<input type="checkbox"/> Erteilung	<input type="checkbox"/> Nachtragung	<input type="checkbox"/> Verlängerung
<input type="checkbox"/> einer <b>Waffenbesitzkarte</b> zum Erwerb und zur Ausübung der tatsächlichen Gewalt über Schusswaffen (WBK grün; für Kurz- u. Mehrladewaffen, Jäger)	<input type="checkbox"/> einer <b>Munitionserwerbsberechtigung</b>	<input type="checkbox"/> eines <b>Munitionserwebscheines</b>
<input type="checkbox"/> einer <b>Waffenbesitzkarte für Sportschützen</b> (WBK gelb) (Einzelladerlangwaffen, Repetierlangwaffen mit gezogenen Läufen, einläufige Einzelladerkurzwaffen für Patronenmunition, mehrschüssige Kurz- und Langwaffen mit Zündhütchenzündung)	<input type="checkbox"/> eines <b>Waffenscheines</b> zum Führen von Schusswaffen	<input type="checkbox"/> eines <b>kleinen Waffenscheines</b> zum Führen von Gas- und Schreckschusswaffen

Nur Ausfüllen bei Erstantrag oder Änderungen

Familienname				
Vornamen				
Geburtsname				
Geburtsdatum und -ort (Gemeinde, Landkreis, Land)				
Wohnanschrift				
Telefon (für evtl. Rückfragen)				
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Deutsch	andere Staatsangehörigkeit:		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
Vor- und Familien (Geburts-) Name des Ehegatten				
Geburtsname der Mutter				
erlernter Beruf				
derzeit ausgeübter Beruf				
Wohnungen in den letzten fünf Jahren	Gemeinde, Straße, Landkreis, Land	von - bis		
Zweitwohnsitz (auch innerhalb der EG)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:		
Im Bundesgebiet ununterbrochen wohnhaft seit:				
Im Bundesgebiet erstmals wohnhaft im Jahr:				

**Für minderjährige Antragsteller:**

Familienname, Vorname der Eltern	
Beruf des Vaters	Beruf der Mutter

Mir wurden  bisher keine  bereits nachstehende waffenrechtliche Erlaubnis(se) ausgestellt

Art der Erlaubnis, Nummer, Ausstellungsdatum, ausstellende Behörde, gültig bis

Ich besitze  keine  folgende Schusswaffen (falls der Platz nicht ausreicht, Beiblatt benutzen)

Art der Schusswaffe (z. B. Pistole, Repetierbüchse)	Kaliber	Hersteller / Modell	Herstellungsnummer

Nachfolgend bezeichnete  Schusswaffe(n)  Munition möchte ich

erwerben  außerhalb der Wohnung, der Geschäftsräume oder des befriedeten Besitztums führen

Anzahl	Art der Schusswaffe	Kaliber	Hersteller / Modell	Herstellungsnummer	Datum, Name, Anschrift des Überlassers

Eine erlaubnisfreie Waffe reicht für meine Zwecke nicht aus.

Ist in die beantragte Waffe ein Schalldämpfer eingebaut?  Ja  Nein

#### Begründung des **Bedürfnisses**

Sportschütze (Bescheinigung des Verbandes ist beigefügt)

Jagdscheininhaber (Jagdschein Nr. \_\_\_\_\_, gültig bis \_\_\_\_\_  
ausgestellt von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_)

**Ausführliche Begründung** (evtl. Beiblatt benutzen):

#### Sachkunde

Ich habe bereits eine Sachkundeprüfung abgelegt Nachweis  liegt bei  liegt bereits vor

Meine Sachkunde gilt als nachgewiesen  
(z.B. bestandene Jägerprüfung, Polizeiausbildung - Unterlagen beigefügt)

#### Aufbewahrung

Ich beabsichtige, die Waffe(n) wie folgt aufzubewahren:

Ich bin mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand vertraut.

### Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

- Sind Sie Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbarem Betätigungsverbot unterliegt?
- Sind Sie Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat?
- Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeiliche Präventivgewahrsam gewesen?
- Sind Sie in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig?
- Sind Sie abhängig von Alkohol, Drogen oder anderen berauschenden Mitteln?
- Sind Sie psychisch krank oder labil?

Ja  Nein

Ja  Nein

Ja  Nein

Ja  Nein

Ja  Nein

Ja  Nein

### Besitzen Sie die zum Umgang mit Schusswaffen erforderliche körperliche Eignung?

Mögliche Einschränkungen: nicht korrigierbare Sehschwächen, Nachtblindheit, Hirnverletzung, schwere Herz- u. Kreislaufkrankungen, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Taubheit, Amputation, Lähmungen o. ä.

Ja  Nein

Ergänzungen:

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**

**Die Hinweise habe ich gelesen und verstanden.**

**Hinweis:** Die Angaben sind erforderlich um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis vorliegen. Gemäß § 39 WaffG sind sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt das Landratsamt Bamberg eine unbeschränkte Auskunft aus dem Zentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen Staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der Polizei Bamberg und Ihrer Wohnsitzgemeinde ein.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers: