

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

Ordnung/Recht (301)  
Kantstraße 5, 31224 Peine

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte zum Erwerb und Besitznachweis | (§ 10 Abs. 1 Satz 1 WaffG)            |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sportschützen             | (§ 14 Abs. 4 WaffG)                   |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sammler                   | (§ 17 WaffG)                          |
| <input type="checkbox"/> Munitionserwerbschein                           | (§ 10 Abs. 3 Satz 2 WaffG)            |
| <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsberechtigung                    | (§ 10 Abs. 3 Satz 1 WaffG)            |
| <input type="checkbox"/> Waffenschein                                    | (§ 10 Abs. 4 WaffG)                   |
| <input type="checkbox"/> Schießerlaubnis                                 | (§ 10 Abs. 5 WaffG)                   |
| <input type="checkbox"/> Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis       | (§ 3 Abs. 3 WaffG; § 27 Abs. 4 WaffG) |
| <input type="checkbox"/> Änderung – Ergänzung der Waffenbesitzkarte      |                                       |
| <input type="checkbox"/>   |                                       |

### Angaben zur Person

Name, Vorname ggf. Geburtsname	Geburtsdatum und –ort
Anschrift (Wohnort und Straße)	
Telefonnummer	ggf. E-Mail-Adresse
Wann haben Sie erstmals einen Wohnsitz im Bundesgebiet begründet?	
<input type="checkbox"/> mit Geburt <input type="checkbox"/> am	
Wohnanschriften in den letzten fünf Jahren (Jahr/Gemeinde/Landkreis und Land)	
Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	
Familienstand	
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
Name und Geburtsdatum des Ehegatten:	
Erlerner Beruf	Derzeit ausgeübter Beruf

### Angaben zum Antrag

- 1.) Wurden Ihnen bereits waffenrechtliche Erlaubnisse ausgestellt?  ja  nein  
Wenn ja,

Art der Erlaubnis, Nr.	Ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum

- 2.) **Besitzen Sie bereits Schusswaffen**  ja  nein **und/oder**  
**Munition?**  ja  nein

**Wenn ja, welche?**

Art der Waffe	Kaliber	Nr. der Waffe	Fabrikat

(Für weitere Angaben bitte gesonderte Aufstellung beifügen.)

**3.) Welche Art von Schusswaffen/Munition wollen Sie - erwerben - besitzen?**

Art der Waffe	Kaliber	Nr. der Waffe (soweit schon bekannt)	Fabrikat

(Für weitere Angaben bitte gesonderte Aufstellung beifügen.)

**4.) Um was für eine Schusswaffe handelt es sich?**

- a)  **Langwaffe**  Lauflänge über 60 cm  Lauflänge unter 60 cm  
 **Kurzwaffe**  Gesamtlänge über 28 cm  Gesamtlänge unter 28 cm  
b)  Repetierwaffe  halbautomatische Waffe  Einzelladerwaffe  
 Perkussionswaffe  Revolver  Pistole

**5.) Wie wollen Sie die Schusswaffe(n) sicher aufbewahren?**

(bitte entsprechenden Nachweis beifügen, aus dem sich die Klassifizierung ergibt!!)

- Stahlschrank der Sicherheitsstufe  nach VDMA 24992 (Bestandsschutz bei Besitz bis 05.07.2017)  
 Wertbehältnis Widerstandsgrad  nach DIN/EN 1143-1, bis 200 kg  
 Wertbehältnis Widerstandsgrad  nach DIN/EN 1143-1, ab 200 kg  
 wie folgt \_\_\_\_\_

**6.) Wie beabsichtigen Sie die Munition aufzubewahren?**

- getrennt von den Waffen in einem Stahlblechschrank mit Schwenkriegelschloss  
 gemeinsam mit den Waffen – ohne räumliche Trennung – in einem Wertbehältnis Widerstandsgrad   
nach DIN/EN 1143-1  
 wie folgt \_\_\_\_\_

**7.) Wo wollen Sie schießen?** (Ort, Straße) – bei Antrag nach § 10 Abs. 5 WaffG (Schießerlaubnis)


**8.) Welche Art von Waffen wollen Sie führen?** – bei Antrag nach § 10 Abs. 4 WaffG (Waffenschein)

Art der Waffe	Kaliber	Nr. der Waffe	Fabrikat

(Für weitere Angaben bitte gesonderte Aufstellung beifügen.)

**9.) Zu welchem Zweck wollen Sie die Schusswaffen/Munition - erwerben - besitzen - führen?**  
(Eine ausführliche Begründung ist unbedingt erforderlich! Bitte unbedingt *Bedürfnisnachweis* beifügen.)


(Für weitere Angaben bitte gesonderte Aufstellung beifügen)

**10.) Haben Sie bereits eine Sachkundeprüfung abgelegt?**

- erfolgreich abgelegt, am , vor dem Prüfungsausschuss
- nicht abgelegt  beantrage ich, abzulegen
- meine Sachkunde gilt als nachgewiesen durch:
- beigefügte Bescheinigung  Jägerprüfung

**11.) Schießleistungen kann ich**

- wie folgt nachweisen: \_\_\_\_\_
- nicht nachweisen \_\_\_\_\_

**12.) Sie sind mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand vertraut?**

- vertraut  nicht vertraut.

**13.) Angaben zur Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung**

Sind oder waren Sie Mitglied in einem Verein, der nach dem Vereinsgesetz als Organisation unanfechtbar verboten wurde oder einem unanfechtbaren Betätigungsverbot nach dem Vereinsgesetz unterliegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind oder waren Sie Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht nach § 46 des Bundesverfassungsgerichtsgesetzes festgestellt hat?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sie oder waren Sie Mitglied in einer Vereinigung, die Bestrebungen verfolgt, die gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder gegen die Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere gegen das friedliche Zusammenleben der Völker gerichtet ist oder durch Anwendungen von Gewalt oder darauf gerichtete Vorbereitungsmaßnahmen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre vor Antragstellung wegen einer Straftat rechtskräftig verurteilt worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist momentan gegen Sie ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren oder gerichtliches Strafverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sind Sie in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln (z.B. Drogen), psychisch krank oder debil?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leiden Sie an schweren Formen von Sehschwäche, Debilität, psychischen Erkrankungen, Alkohol-, Arzneimittel-, Drogenmissbrauch oder sonstige schweren Erkrankungen wenn ja, welche:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Nur ausfüllen, wenn ein Waffenschein oder eine Schießerlaubnis beantragt wird.**

**14.) Sind Sie ausreichend gegen Haftpflichtschäden versichert?**  ja  nein  
 (1 Mio. € pauschal für Personenschäden und Sachschäden)

- Nachweis liegt bei
- Nachweis wird im Falle der Erteilung eines Waffenscheines/Schießerlaubnis vorgelegt

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder nach Erteilung zur Rücknahme der Erlaubnis führen können.**

**Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen Verhältnisse – insbesondere anhängige Ermittlungs- und Strafverfahren – unverzüglich der Waffenbehörde zu melden.**

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)