

Stadt Peine
Ordnung/Recht (301)
Kantstraße 5
31224 Peine

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 20 des Waffengesetz (Erwerb und Besitz von Schusswaffen im Erbfall)

Angaben zur Person

Name, Vorname ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	
Anschrift (Wohnort und Straße), Telefon-Nr.	
ggf. E-Mail-Adresse	
Falls Antragsteller minderjährig (Name, Vorname und Anschrift der Eltern)	
Wann haben Sie erstmals einen Wohnsitz im Bundesgebiet begründet?	
Wohnanschriften in den letzten fünf Jahren (Jahr/Gemeinde/Landkreis u. 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 zur Person der/des Verstorbenen

Name, Vorname ggf. Geburtsname	Geburtsdatum und -ort
zuletzt wohnhaft (Wohnort und Straße)	
verstorben am	in

...

Liegt ein Testament der/des Verstorbenen vor?

ja

nein

Wenn ja, bitte Kopie beifügen.

Wurde bereits ein Erbschein beantragt bzw. ausgestellt?

ja

nein

Wenn ja, bitte Kopie beifügen bzw. Aktenzeichen des Gerichtes angeben.

Wurde das Erbe ausgeschlagen?

ja

nein

Wenn ja, bitte Kopie beifügen bzw. Aktenzeichen des Gerichtes angeben.

Welche Personen kommen noch als Erbe in Betracht?

(Name, Anschrift, verwandtschaftliches Verhältnis)

Angaben zum Antrag

Besitzen Sie bereits Schusswaffen/Munition?

ja

nein

Wenn ja, welche ?

Art der Waffe	Kaliber	Nr. der Waffe	Fabrikat

(Für weitere Angaben bitte gesonderte Aufstellung beifügen.)

Wurden Ihnen bereits waffenrechtliche Erlaubnisse ausgestellt?

ja

nein

Wenn ja,

Ausstellungsbehörde	Zeitpunkt

Welche Art von Schusswaffen hat der/die Verstorbene besessen?

Art der Waffe	Kaliber	Nr. der Waffe	Fabrikat

(Für weitere Angaben bitte gesonderte Aufstellung beifügen.)

Hat der /die Verstorbene noch Munition besessen? ja nein

Wenn ja,

Art	Anzahl

Wie wollen Sie die Schusswaffen aufbewahren?

(genaue Beschreibung der Aufbewahrungsstätte – Straße/Haus-Nr./Räumlichkeit/Art des Sicherheitsbehältnisses)

Sie sind mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand vertraut?

vertraut nicht vertraut.

Ich leide an

keinen folgenden körperlichen oder geistigen Mängeln (z. B. Beeinträchtigung der Sehfunktion)

Datum, Unterschrift

--

Bei Minderjährigen:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

--