

Absendende Person



Kreispolizeibehörde Höxter
Direktion ZA 1
Bismarckstraße 18
37671 Höxter

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Erhebung und Übermittlung nachstehender personenbezogener Daten erfolgt aufgrund der Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit dem Bundesdatenschutzgesetz (neu), §§ 43 fortfolgende Waffengesetz (WaffG) und § 6 Waffenscheinggesetz (WaffRG).

Antrag auf eine/n

- Waffenbesitzkarte (WBK) - grün** - (§ 10 Absatz 1 WaffG)
- Waffenbesitzkarten für Sportschützen - gelb** - (§ 14 Absatz 6 WaffG)
- Waffenbesitzkarte für Waffen- und Munitionssammelnde** (§ 17 Absatz 1 WaffG)
- Waffenbesitzkarte für Waffen- und Munitionssachverständige** (§ 18 Absatz 1 WaffG)
- Munitionserwerbsberechtigung / -schein** (§ 10 Absatz 3 WaffG)
- Waffenscheines / Verlängerung der Geltungsdauer eines Waffenscheines** (§ 10 Absatz 4 WaffG)

1. Antragstellende Person

- männlich weiblich divers keine Angaben

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsname _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort _____ Geburtsland/-staat _____

Wohnhaft in Deutschland seit _____ Staatsangehörigkeit/en _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

2. Anschrift/en innerhalb der letzten zehn Jahre

lfd Nr.	Zeitraum von	bis	Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

3. Legitimation

Nachweis der Personalien durch Pass Ausweis

Nummer _____ Ausstellungsdatum _____

Ausstellungsbehörde _____

4. Waffenrechtliche Erlaubnis

Wurde bereits eine waffenrechtliche Erlaubnis erteilt?

nein ja

Nummer _____ Ausstellungsdatum _____

Name Ausstellungsbehörde _____

Name Erteilungsbehörde _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

5. Bereits vorhandene Schusswaffen

lfd Nr.	Art der Schusswaffe	Kaliber	Hersteller/Modell	Herstellungsnummer
1				
2				
3				
4				

6. Beabsichtigter Waffenerwerb

6.1 Überlassende Person der Waffe/n

Name der juristischen Person / Personengesellschaft _____

Name (Kontaktperson) _____ Vorname (Kontaktperson) _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____ Datum des Erwerbs _____

6.2. Schusswaffe/n

lfd Nr.	Art der Schusswaffe	Kaliber	Hersteller/Modell/Seriennummer (sofern bekannt)	Hat die Schusswaffe einen Schalldämpfer
1				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

7. Beabsichtigter Munitionserwerb

lfd Nr.	Art der Munition	Kaliber
1		
2		
3		
4		
5		

8. Waffenkunde

8.1 Sachkundeprüfung

Haben Sie die Sachkundeprüfung abgelegt beziehungsweise sind Sie davon freigestellt worden?

nein ja, Nachweis nach § 7 WaffG liegt bei

8.2 Handhabung der Waffe

Wie / Wodurch haben Sie die Handhabung der Waffe erlernt?

8.3 Nachweis von Schießleistungen

Können Sie Schießleistungen in den letzten 12 Monaten nachweisen, zum Beispiel durch eine Kopie der Schießkladde?

nein ja, folgende

9. Aufbewahrung von Schusswaffe/n/ Munition

10. Begründung des Antrags (insbesondere, weshalb erwerbsscheinfreie Schusswaffen und Munition im Sinne von Anlage 2 Abschnitt 2 Unterabschnitt 2 Ziffer 1.1 bis 1.10 nicht ausreichen)

Die Schusswaffe / Munition wird aufgrund der Mitgliedschaft in einem Schützenverein / Landesverband benötigt (Bescheinigung liegt bei)

Begründung (gegebenenfalls weiteres Blatt benutzen)

11. Zusätzliche Angaben bei der Beantragung eines Waffenscheines!

Haben Sie eine Haftpflichtversicherung für Personen- und Sachschäden mit einer Deckungssumme von mindestens 1.000.000 € für den privaten Gebrauch abgeschlossen?

ja, Nachweis liegt bei nein

Soll der Waffenschein mit dem Zusatz ausgestellt werden, dass er auch für andere zuverlässige, sachkundige und körperlich geeignete Personen gilt, die aufgrund ihres Arbeitsverhältnisses die Schusswaffe nach den Weisungen der erlaubnisinhabenden Person führen (§ 28 Absatz 3 WaffG)?

ja, Nachweis liegt bei nein

Welche Waffe soll geführt werden?

12. Bemerkungen / Ergänzungen

13. Anlagen

Ort, Datum

Unterschrift