

Kreis Bergstraße
Der Landrat
Ordnungs- und Gewerbesesen
Gräffstr. 5
64646 Heppenheim

Bitte beachten!
Dienstgebäude:
 Gräffstraße 3, 64646 Heppenheim
 Tel.: 06252 / 15-5924, 15-5533, 15-5341
 Fax: 06252 / 15-5137
 Waffenrecht@kreis-bergstrasse.de

Antrag auf **Erteilung** **Verlängerung**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> einer Waffenbesitzkarte (grün) bzw. einer Erwerbsberechtigung zum Erwerb und zur Ausübung der tatsächlichen Gewalt über Schusswaffen | <input type="checkbox"/> einer Munitionserwerbsberechtigung |
| <input type="checkbox"/> einer Waffenbesitzkarte für Sportschützen (gelb) | <input type="checkbox"/> eines Munitionserwerbsscheins für Pyro-Knallpatronen |
| <input type="checkbox"/> einer Waffenbesitzkarte für Waffensammler oder Waffensachverständige | <input type="checkbox"/> einer Schießerlaubnis |
| <input type="checkbox"/> einer Änderung/Ergänzung der Waffenbesitzkarte | <input type="checkbox"/> einer Erlaubnis zur nichtgewerbsmäßigen Waffenherstellung |
| | <input type="checkbox"/> einer Ausnahmegenehmigung von dem Erfordernis des Mindestalters von 21 Jahren |

Angaben zur Person (zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)

1	Name	Familienname, Geburtsname, Vornamen		
2	Geburtsdaten, Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	Geburtsort und Kreis	Staatsangehörigkeit
3	Beruf	erlernter Beruf		derzeit ausgeübter Beruf
4	Wohnung	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
5	Nebenwohnung	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
6	Aufenthalt in der Bundesrepublik Deutschland	ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft seit		erstmalig wohnhaft in der Bundesrepublik im Jahr
		Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)		
7	Geburtsname eines Elternteils	Geburtsname der Mutter oder Geburtsname des Vaters		
8	Nur bei Minderjährigen	Familienname, Geburtsname, Vornamen und Beruf des Vaters		
		Familienname, Geburtsname, Vornamen und Beruf der Mutter		
9	Körperliche Behinderung	Sind Sie körperbehindert?		Art der Behinderung (z. B. Hörfehler, Amputation von Gliedmaßen, etc.)
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
10	Sehbehinderung	Sind Sie sehbehindert?		Angabe der Dioptrien links: rechts:
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

Sofern Sie telefonisch oder per Telefax zu erreichen sind, geben Sie bitte Ihre Telefon- / Faxnummer etc. an:

Telefon:

Faxnummer:

Email:

Angaben zur beantragten Erlaubnis

11	Persönliche Voraussetzungen	Können Sie Ihre Sachkunde nachweisen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein durch (Nachweis bitte beifügen)		
		Auf welche Weise haben Sie die Handhabung der Waffe erlernt?		
		Können Sie Ihre Schießleistung nachweisen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		Wenn ja, wie		
		Sind Sie mit den Vorschriften über Notstand und Notwehr vertraut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		Erläuterung: Die Sachkunde ist grundsätzlich durch eine behördliche Prüfung (Sachkundeprüfung) nachzuweisen. Als anderweitiger Nachweis der Sachkunde gelten: - die Jägerprüfung - die Bescheinigung eines Schießsportvereins nach § 7 Waffengesetz - die Gesellenprüfung für das Büchsenmacherhandwerk - eine mindestens 3-jährige Tätigkeit im Handel mit Schusswaffen und Munition		
		Besitzen Sie bereits Schusswaffen oder Munition? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		Zahl	Art	Erwerbsjahr
		Wie bewahren Sie die Schusswaffen/Munition auf bzw. wie beabsichtigen Sie zukünftig, Schusswaffen/Munition aufzubewahren?		
		Besitzen Sie einen gültigen Jagdschein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		Wurden von Ihnen bereits waffenrechtliche Erlaubnisse beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bei welcher Behörde?		Jahr		
12	Nur bei Waffenschein oder Schießerlaubnis	Haben Sie dafür eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		Versicherer	Versicherungssumme	
13	Erwerb/Führen der Waffe oder Munition	Welche Art von Waffen oder Munition wollen Sie erwerben/führen? Genaue Angabe des Waffentyps/Kalibers		
14	Nur bei Schießerlaubnis	Wann und wo und mit welchen Waffen bzw. Geräten wollen Sie schießen?		

15	Begründung	Zu welchem Zweck wollen Sie die Schusswaffe oder Munition erwerben oder die Schusswaffe führen?
		Warum reichen erwerbscheinfreie Schusswaffen oder Munition für den angegebenen Zweck nicht aus?
	Nur bei Schießerlaubnis	Aus welchem Anlass bzw. Grund wollen Sie schießen?
16	Nur bei Erlaubnis zur nichtgewerbsmäßigen Waffenherstellung	Welche Waffen wollen Sie herstellen, bearbeiten oder instand setzen?
		Aus welchem Grund wollen Sie Schusswaffen herstellen, bearbeiten oder instand setzen? (Ggf. auf besonderem Blatt begründen)
17	Nur bei Schusswaffen	Ist in die zum Erwerb beantragte Schusswaffe ein Schalldämpfer eingebaut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hinweise zur Zuverlässigkeitsüberprüfung

Nach § 4 Abs. 1 Waffengesetz (WaffG) in Verbindung mit §§ 5,6 WaffG ist vor der Erteilung einer Erlaubnis nach dem WaffG eine Zuverlässigkeitsüberprüfung durchzuführen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)