

ANTRAG

auf
☐ Erteilung ☐ Verlängerung ☐ Ergänzung
einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz (WaffG) (in der jeweils gültigen Fassung)

- ☐ einer Waffenbesitzkarte (grün) gem. §10 Abs.1 WaffG
- ☐ einer Erwerbsberechtigung in vorhandene WBK (grün) gem. §10 Abs.1 WaffG
- ☐ Munitionserwerbsberechtigung gem. §10 Abs.3 WaffG
- ☐ einer gelben WBK als Sportschütze gem. §14 Abs.6 WaffG
- ☐ einer WBK auf Grund eines Erbfalles gem. § 20 WaffG
- ☐ Erteilung einer Ausnahme des Alterserfordernisses gem. §3 WaffG
- ☐ eines Waffenscheines gem. §10 Abs.4 WaffG i.V.m § 19 WaffG (gefährdete Person) (Begründung auf Beiblatt)
- ☐ eines Waffenscheines gem. §28 WaffG (Bewachungsgewerbe) (Begründung auf Beiblatt)
- ☐ einer Waffenbesitzkarte (rot) für Sammler gem. §17 WaffG

1. Personalien der Antragstellerin/des Antragstellers

Familienname (ggf. Geburtsname) Vorname(n) bitte Rufname unterstreichen	
Geburtsdatum/-Ort	Staatsangehörigkeit
Familienstand	Name und Vorname des Ehegatten
Erlerner Beruf	derzeit ausgeübter Beruf
Wohnort, Straße, Hausnummer des Antragstellers	
Telefonnummer, Mobilnummer, E-Mail	Personalausweisnummer, Reisepassnummer, (bitte Kopie beifügen)
Seit wann ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft?	erstmalig in der Bundesrepublik wohnhaft seit
Wohnungen in den letzten fünf Jahren	

2. Welche Erlaubnisse wurden Ihnen bereits erteilt?

☐ folgende

☐ keine

Erlaubnis (z.B.WBK, WS, EfwP)	Nummer	ausgestellt durch	ggf. gültig bis

3. Besitzen Sie erlaubnispflichtige Schusswaffen?

☐ Ja

☐ Nein

Munition:

☐ Ja

☐ Nein

4. Welche Schusswaffen wollen Sie erwerben / führen?

Art der Waffe * (z.B. Repetierbüchse, Revolver....)	Kaliber *	Hersteller * und Modell	Herstellnummer	Lauflänge	
				Kurz- waffe	Lang- waffe

* Unter <https://nwr-fl.de/uebersicht-waffentypologie-waffenmatrix-nwr-ii-ist-verfuegbar-alle.html> finden Sie die aktualisierte Waffenmatrix zur Bestimmung der genauen Waffenart; Bei halbautom. Langwaffen bitte zusätzlich die Angabe der Codenummern aus den Spalten 3 und 4 angeben

Unter www.xwaffe.de steht der Dolmetscher zur Bestimmung des Kalibers und ggf. des Herstellers zur Verfügung

5. Von wem wurde(n) Ihnen die Waffe(n) vererbt?

--

Name und Anschrift des Erblassers

verstorben am

6. Besitzt die beantragte Schusswaffe einen Schalldämpfer?

☐ Ja ☐ Nein

7. Wie wollen Sie die Waffe sicher aufbewahren? ☐ siehe Erfassungsbogen "Sichere Aufbewahrung"

Behältnis der Sicherheitsstufe ☐ A (alt) ☐ B (alt) ☐ 0 ☐ I ☐ Waffenraum

A- + B-Schränke: Nur noch gültig bei Bestandsschutz!

8. Haben Sie bereits eine Sachkundeprüfung abgelegt? (ggf. Nachweis nach § 7 WaffG)

☐ Ja, erfolgreich am vor dem Prüfungsausschuss

☐ Die Sachkunde gilt als ☐ nachgewiesen (ggf. Nachweis, z.B. über bestandene Jägerprüfung) ☐ nicht nachgewiesen

9. Mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand (§§ 32, 34 StGB, §§ 15, 16 OWiG, Art. 2 der Menschenrechtskonvention) bin ich ☐ vertraut ☐ nicht vertraut

10. Ich bin ☐ nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
☐ nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
☐ nicht psychisch krank oder debil.

Angabe (Bezeichnung und Dauer) von vorhandenen bzw. früheren körperlichen oder geistigen Mängeln, z. B. schwere Formen von Sehschwäche – Angabe der Dioptrien, links, rechts – Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Einäugigkeit, Schwerhörigkeit, Taubheit, Lähmungen, Anfallsleiden, Diabetes, Hirnverletzung, Amputation, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Debilität, psychische Erkrankungen, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch usw.

☐ keine ☐ folgende

Hinweis zum Datenschutz:

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei der Verarbeitung durch den Saarpfalz-Kreis nach Art. 13 und Art. 14 der europäischen Datenschutzgrundverordnung finden sich auf der Internetseite des Saarpfalz-Kreises unter:

<https://www.saarpfalz-kreis.de/datenschutzerklaerung>

Auf Wunsch übersenden wir diese Informationen auch in Papierform.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten für Verwaltungszwecke einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift der Sorgeberechtigten