

# Antrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis

<b>Landkreis Nordwestmecklenburg</b> <b>Fachdienst Ordnung, Sicherheit und Straßenverkehr</b> <b>Waffenbehörde</b> Rostocker Str. 76 23970 Wismar	<b>Dienstgebäude: Börzower Weg 3</b> 23936 Grevesmühlen Tel.-Nr.: 03841/3040 - 3210 - 3212	Eingang: Datum
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte ( <b>grüne WBK</b> ) zum Erwerb / Besitz einer oder mehrerer Schusswaffen (§§ 10, 13, 14 Abs. 2 WaffG) <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sportschützen ( <b>gelbe WBK</b> ) (§ 14 Abs. 4 S. 1 WaffG) <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Brauchtumsschützen ( <b>grüne WBK</b> ) (§ 16 WaffG) <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Waffensammler oder Waffensachverständige ( <b>rote WBK</b> ) (§§ 17 u. 18 WaffG) <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte infolge eines Erbfalls ( <b>Erben - WBK</b> ) (§ 20 WaffG) <input type="checkbox"/> Eintrag einer Munitionserwerbsberechtigung ( <b>MEB</b> ) in die WBK (§ 10 Abs. 3 S. 1 WaffG) <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein ( <b>MES</b> ) (§ 10 Abs. 3 S. 2 WaffG) <input type="checkbox"/> Kleiner Waffenschein ( <b>KI.WS</b> ) (§ 10 Abs. 4 S. 4 WaffG) <input type="checkbox"/> Waffenschein ( <b>WS</b> ) (§ 10 Abs. 4 WaffG) <input type="checkbox"/> Waffenschein für Bewachungsunternehmer und ihr Bewachungspersonal (§ 28 Abs. 1 WaffG) <input type="checkbox"/> Erlaubnis zum Schießen außerhalb von Schießstätten (§ 10 Abs. 5 WaffG)	<b>Nachweis über Haftpflichtversicherung sind dem Antrag beizufügen!</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

<b>persönliche Daten:</b>	
Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen	Staatsangehörigkeit
Geburtstag	Geburtsort
Anschrift Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)	
weitere Wohnungsanschriften (Nebenwohnungen)	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)	
freiwillige persönliche Angaben (z.B. Telefonnummer, E-Mail)	
Personalien des/r Antragstellers/in nachgewiesen durch Reisepass / Personalausweis (bitte Fotokopie beifügen)	
Nr.:	ausgestellt von: am:

Ich besitze folgende waffenrechtlichen/jagdrechtlichen Erlaubnisse:			
<input type="checkbox"/> WBK	<input type="checkbox"/> MEB / MES	<input type="checkbox"/> WS/ KI.WS	<input type="checkbox"/> Jagdschein <input type="checkbox"/> bisher keine
Art der Erlaubnis	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde

<input type="checkbox"/> Ich möchte nachstehend genannte Waffen / Munition erwerben			<input type="checkbox"/> führen (nur bei Waffenscheinantrag)		
Nr.	Art der Waffe (z.B. Einzellader Büchse, Rep. Büchse, halbautom. Büchse, Bockdoppelflinte, Drilling, halbautom. Pistole, Revolver)	Kaliber	Hersteller / Warenzeichen	Typ, Modell	HerstellungNr.

**Nur bei Waffenscheinantrag (außer Kleiner Waffenschein)**

Eine Haftpflichtversicherung in Höhe von 1 Million Euro – pauschal für Personen- und Sachschäden – habe ich abgeschlossen bei  
 Name der Versicherung \_\_\_\_\_ Police Nr. \_\_\_\_\_

Einen Nachweis des Versicherers lege ich bei.

**Antragsbegründung:**

**Zu welchem Zweck wollen Sie Waffen erwerben, besitzen und / oder führen bzw. außerhalb von Schießstätten damit schießen?**  
 Besonders wenn Sie einen Waffenschein oder eine Erlaubnis zum Schießen beantragen, ist eine eingehende Begründung erforderlich.  
 Sportschützen haben dem Antrag die entsprechende/n Bescheinigung/en des Verbandes beizufügen.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe die Waffe im Wege der Erbfolge erworben.

Ich bin Jäger und benötige die Waffe zur
  Jagdausübung  
 zur Fangschussabgabe / Bau- und Fallenjagd

Ich bin Sportschütze und Mitglied in nachfolgendem/n Schützenverein/en

\_\_\_\_\_

Seit \_\_\_\_\_ Datum

Mir ist bekannt, dass ich nur solche Waffen erwerben darf, die in einer aufgeführten Disziplin der anerkannten Schießsportordnung des Verbandes, dem mein Verein angehört, auch tatsächlich Verwendung finden können.

**Angaben zum Nachweis der Sachkunde (§ 7 WaffG)**

**Die Waffensachkunde ist nachgewiesen durch:**

erfolgreiche Prüfung vor dem Prüfungsausschuss (Bitte Prüfungszeugnis im Original Vorlegen) \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ Datum

Die Sachkunde gilt als nachgewiesen (ggf. Nachweise beifügen, z.B. über bestandene Jägerprüfung)

**Aufbewahrung der Waffen** (z.B. Waffenschrank Sicherheitsstufe A, B, ENO, EN1, A mit Innenfach B)  
**Nachweise (Kaufbelege, Fotos, ...) sind dem Antrag beizufügen!**

**Langwaffen**

**Kurzwaffen**

wie folgt: (Beschreibung des Aufbewahrungsbehältnisses)

\_\_\_\_\_

**Aufbewahrung der Munition - Nachweise (Kaufbelege, Fotos, ... ) sind dem Antrag beizufügen!**

**Getrennt von den Waffen**

in einem Stahlblechschrank mit Stangenriegelschloss

getrennt von den Waffen in einem Behältnis genügend

Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992

Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992

wie folgt: (Beschreibung des Aufbewahrungsbehältnisses)

\_\_\_\_\_

**Gemeinsam mit den Waffen** in einem Behältnis mindestens DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 oder entsprechend einer Norm anderer EWR-Mitgliedstaaten mit gleichem Schutzniveau

**Angaben und Erklärungen zur Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung:**

Ich bin  **nicht vorbestraft**

wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt worden: (Nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt)

\_\_\_\_\_

**nicht** Mitglied eines Vereins, der unanfechtbar verboten wurde oder einem unanfechtbarem Betätigungsverbot unterliegt

**nicht** Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.

**nicht** innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen

Ich bin  **nicht** in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig

**nicht** abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln

**nicht** psychisch krank oder debil

Ich leide  **nicht** an: schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Hirnverletzungen, schwerer Herz-Kreislaufferkrankung, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Schwerhörigkeit oder Taubheit, partiellen Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen

Ich leide  **an** folgenden schweren körperlichen oder geistigen Krankheiten

\_\_\_\_\_

**Hinweis zur Zuverlässigkeitsprüfung / Schweigepflichtentbindung:**

Sie sind gemäß § 39 WaffG verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung holt die Behörde gem. § 4 Abs.3 WaffG eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlich zuständigen Polizeidienststelle, dem Einwohnermeldeamt Ihrer Wohnsitzgemeinde und des zuständigen Gesundheitsamtes ein.

Ich erkläre, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ich entbinde den Amtsarzt des zuständigen Gesundheitsamtes von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der Waffenbehörde bezüglich Erkenntnisse über psychische Erkrankungen und Suchtkrankheiten.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_