

An das

Landratsamt Bad Kissingen  
-öffentliche Sicherheit und Ordnung-  
Obere Marktstraße 6  
97688 Bad Kissingen



Erläuterungen:

Eingangsstempel:

zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen

### ANTRAG AUF

<input type="checkbox"/> <b>ERTEILUNG</b>	<input type="checkbox"/> Erwerbsberechtigung für Schusswaffen durch Eintrag in eine Waffenbesitzkarte (grün)
<input type="checkbox"/> <b>VERLÄNGERUNG</b>	<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sportschützen (gelb)
<input type="checkbox"/> <b>ÄNDERUNG/ERGÄNZUNG</b>	<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Waffensammler
	<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für einen Brauchtumsschützen
	<input type="checkbox"/> Berechtigung zum Munitionserwerb durch Eintragung in eine Waffenbesitzkarte
	<input type="checkbox"/> Berechtigung zum Munitionserwerb durch Eintragung in einen Munitionserwerbsschein
	<input type="checkbox"/> Waffenscheines (dient zum Führen einer Schusswaffe)

einer / eines

#### 1. Angaben zur Person:

Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen		Familienstand	Staatsangehörigkeit
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsname der Mutter	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)			
weitere Wohnungen			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)			
erlernter Beruf		ausgeübter Beruf	
Telefonische Erreichbarkeit		E-Mail	
bei juristischen Personen: Bezeichnung/Name der juristischen Person, Sitz der juristischen Person, anerkannter Verband, dem die juristische Person angehört			

#### 2. Ich besitze bereits folgende waffenrechtliche Erlaubnisse:

Erlaubnis (z.B. Jagdschein/WBK/EFP)	Nummer	Ausstellungsbehörde	ausgestellt am
Erlaubnis (z.B. Jagdschein/WBK/EFP)	Nummer	Ausstellungsbehörde	ausgestellt am
Erlaubnis (z.B. Jagdschein/WBK/EFP)	Nummer	Ausstellungsbehörde	ausgestellt am
Erlaubnis (z.B. Jagdschein/WBK/EFP)	Nummer	Ausstellungsbehörde	ausgestellt am

#### 3. Ich besitze keine folgende Schusswaffen und/oder Munition:

lfd. Nr.	Art der Waffe (z.B. Flinte, Büchse, Pistole, Revolver)	Kaliber	Hersteller/Warenzeichen	Typ, Modell	Herstellungsnummer

#### 4. Ich möchte folgende Schusswaffen/Munition erwerben bzw. habe diese erworben:

lfd. Nr.	Art der Waffe (z.B. Flinte, Büchse, Pistole, Revolver)	Kaliber	Hersteller/Warenzeichen	Typ, Modell	Herstellungsnummer

Name, Anschrift des Überlassers

**5. Ich möchte folgende Schusswaffen führen (nur bei Waffenschein-Antrag):**

lfd. Nr.	Art der Waffe (z.B. Flinte, Büchse, Pistole, Revolver)	Kaliber	Hersteller/Warenzeichen	Typ, Modell	Herstellungsnummer

Eine Haftpflichtversicherung in Höhe von mind. 1 Million Euro – pauschal für Personen- und Sachschäden – habe ich abgeschlossen bei:

Name der Versicherung:	Police-Nr.:
------------------------	-------------

Einen Nachweis des Versicherers lege ich bei.

**6. Ich möchte die vorgenannte(n) Waffe(n) zu folgendem Zweck erwerben, besitzen und/oder führen:**

*(insbes. bei der Beantragung eines Waffenscheines ist hier eine eingehende Begründung, ggf. auch auf gesondertem Beiblatt, erforderlich)*

**7. Meine Schusswaffen/Munition bewahre ich folgendermaßen auf:**

**8. Die Waffensachkunde weise ich nach durch (Nachweise bitte beilegen)**

- Sachkundeprüfung vor Prüfungsausschuss \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
 Jägerprüfung     Bescheinigung einer schießsportli. Vereinigung     anderweitiger Nachweis \_\_\_\_\_

**9. Gesetzeskunde**

Mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand (§§ 32-35 StGB, §§ 15, 16 OwiG) bin ich vertraut     ja     nein

**10. persönliche Zuverlässigkeit und Eignung:**

- ich bin     nicht vorbestraft.  
 wegen folgender Straftat(en) rechtskräftig verurteilt (nicht länger als 5 Jahre zurückliegend) *ggf. auf gesondertem Beiblatt:*

**Körperliche und/oder geistige Mängel**

(z.B. schwere Formen von Sehschwächen (Angabe der Dioptrie), Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen, usw.)

- liegen bei mir nicht vor     liegen bei mir wie folgt vor:

**11. Anlagen:**

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

Datum, Unterschrift

bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten