## Antrag auf

## Ergänzung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz **Erteilung** Verlängerung

Waffenbesitzkarte (grün) § 10 Abs. 1 WaffG

Erwerbsberechtigung in vorhandene WBK § 10 Abs. 1 WaffG

Munitionserwerbsberechtigung § 10 Abs. 3 WaffG

Waffenbesitzkarte (gelb) für Sportschützen § 14 Abs. 1 WaffG

Europäischer Feuerwaffenpass (EFP)

Munitionserwerbsschein § 10 Abs. 3 WaffG

Waffenschein § 10 Abs. 4 WaffG

Waffenschein § 28 Abs. 4 WaffG

Waffenbesitzkarte für Erben §	20 WaffG	Waffe	nbesitzkarte (rot) f. Samm	ler	
1. Daten zur Person des Antra	agstellers:				
Familienname,	Vornamen	_	(ggf. Geburtsname)		
Geburtsdatum Geburtsort		Staatsangehörigkeit			
Familienstand		Vor- und Familienname	(Geburts-)name des Ehegatten		
erlernter Beruf des Antragstellers		derzeit ausgeübter Beruf			
Wohnort, Straße, Hausnummer des Antragsteller	s (auch 7weitwohnungen)				
Wolliott, Strabe, Haushammer des Antragsener.	3 (ducii Zweitwolinungen)	]			
Telefonnummer privat / tagsüber		Personalausweis- / Paßnummer, ausstellende Behörde			
, ,		1	,		
seit wann ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft		Erstmals im Gebiet der I	Erstmals im Gebiet der Bundesrepublik wohnhaft seit		
Wohnungen in den letzten fünf Jahren					
2. Welche Erlaubnisse wurden I	hnen bereits erteilt?				
		sgestellt durch	tellt durch ggf. gültig bis		
3. Besitzen Sie erlaubnispflichtig	ge Schusswaffen?	ja nein	<u>Munition</u> ja	nein	
4. Welche Schusswaffen w	ollen Sie erwerben?	*Welche Waffen s	sollen in den EFP eingeti	ragen werden?	
Art	Kaliber	Hersteller/Modell	Herstellungsnummer	*Kategorie	
1					
$\frac{2}{3}$					
4					
5					
6					
			L		

<sup>\*</sup>Bei Beantragung eines EFP's (ist ein Lichtbild (45 mm x 35 mm im Hochformat) beizufügen und die Kategorie der Schußwaffen einzutragen

5. Von wem wurde/n Ihnen die Waffe/n vererbt?:					
Name und Anschrift des Erblassers			verstorben am		
6. Besitzt die beantragte Schusswaffe einen eingebauten Schalldämpfer? ja nein					
7. Wie wollen Sie die Schusswaffen sicher aufbewahren?					
Waffenschrank/Stahlschrank (Sicherheitsstufe: ) Safe/Tresor (Sicherheitsstufe: ) - (ggf. Rechnung oder Lieferschein beifügen) -					
8. Haben Sie bereits eine Sachkundeprüfung abgelegt? (ggf. Prüfungszeugnis oder sonstige Nachweise beifügen)					
ja, erfolgreich am:		Prüfungsausschuß:			
ich besitze die Sac	hkunde aufgrund	einer bestandenen Jägerprüfung meiner Mitgliedschaft in einem S einer Gesellenprüfung für das Bi einer dreijährigen Tätigkeit im V einer Fachkundeprüfung für das einer anderweitigen Ausbildung	üchsenmacherhandwerk Vaffenhandel Waffengewerbe		
nein ich bin be	ereit, eine Sachkundep	rüfung abzulegen			
		LN 44 1 (99 22 24 C/CB)	4. 40		
	hriften über Notwehi	r und Notstand (§§ 32,34 StGB) ver	<u>rtraut?</u>		
ja nein					
Fahruntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arznei- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe ich, bzw. hatte ich keine folgende:					
<u> </u>	Nur ausfüllen bei Bed	untragung eines WAFFENSCHEIN	<u>'S: €</u>		
11. Welche Waffe wollen Sie in der Öffentlichkeit führen?					
	77.10				
Art	Kaliber	Hersteller/Modell	Herstellungsnummer		
Art	Kaliber	Hersteller/Modell	Herstellungsnummer		
<b>12. Zu welchem Zweck soll die Waffe geführt werden?</b> (Bitte ausführlich - ggf. auf Beiblatt - begründen) Bedürfnis- und Haftpflichtversicherungsnachweise beifügen.					
Meine Angaben sind vollst Daten für Verwaltungszwe		ı der Wahrheit. Ich bin mit der elektr	onischen Speicherung meiner		
Unterschrift / Datum		bei Minderjährige	en Unterschrift der Erziehungsberechtigten		