

Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Eichstätt, Residenzplatz 1, poststelle@lra-ei.bayern.de, Tel. 08421/70-0. Die Daten werden im Rahmen des Aufgabenvollzugs im Bereich der Öffentlichen Sicherheit und Ordnung erhoben. Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind die allgemeinen und speziellen Sicherheitsgesetze in der Zuständigkeit des Landratsamtes Eichstätt als Kreisverwaltungsbehörde, Art. 4 Abs. 1 BayDSG. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können sie im Internet unter <https://www.landkreis-eichstaett.de/meta/datenschutz/> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter datenschutz@lra-ei.bayern.de, Tel. 08421/70-0 erreichen können.

Antrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis

- Waffenbesitzkarte (grüne WBK) zum Erwerb und Besitz einer / mehrerer Waffen (**§ 10 Abs. 1 1. Alternative WaffG**)
- Eintragung einer Erlaubnis zum Erwerb und zum Besitz einer / mehrerer Waffen in die bereits vorhandene WBK Nr. _____ (sog. Voreintrag)
- Waffenbesitzkarte als Sportschütze (sog. gelbe WBK) **nach § 14 Abs. 6 WaffG**
- Waffenbesitzkarte für Waffensammler oder Waffensachverständige (**§§ 17 und 18 WaffG**)
- Waffenbesitzkarte infolge Erbfalls (**§ 20 WaffG**)
- Munitionserwerbsermächtigung (**MEB; § 10 Abs. 3 Satz 1 WaffG**) *
- Munitionserwerbsschein (**MES – in der Regel nur für Munitionssammler - § 10 Abs. 3 Satz 2 WaffG**) *
- Waffenschein (**WS; § 10 Abs. 4 WaffG**)**
- Waffenschein für Bewachungsunternehmer und ihr Bewachungspersonal (**§§ 10 Abs. 4, 28 Abs. 1 WaffG**) **

* Beide Erlaubnisse berechtigen auch zum Besitz der jeweiligen Munitionsart!

** Bitte Nachweise über Haftpflichtversicherung beifügen!

Angaben zur Person des Antragstellers			
Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geburtsort		
Anschrift (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße, Hausnr.)			
weitere Wohnungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		In Deutschland ununterbrochen wohnhaft seit: _____	
Personalien des/r Antragstellers/in nachgewiesen durch Reisepass / Personalausweis (als Anlage beifügen)			
Nr.	ausgestellt von	am	
Telefonnummer, Handynummer, E-Mail			
Ich besitze bereits folgende waffenrechtliche Erlaubnisse:			
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte/n		<input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein	<input type="checkbox"/> Jagdschein
<input type="checkbox"/> Waffenschein		<input type="checkbox"/> bisher keine	
Art der Erlaubnis (z. B. WBK Nr., JS Nr.)	ausgestellt am	gültig bis	ausstellende Behörde

Welche Art von Waffen / Munition wollen Sie erwerben / haben Sie erworben				
Art der Waffe/n (genaue Bezeichnung wie z. B. Rep. b. üchse, EL, halbautomatisch Schalldämpfer mit Angabe der Basiswaffe)	Kaliber	Hersteller	Typ, Modell	Seriennummer
Datum des Erwerbs				
Name, Anschrift des Überlassers: <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Händler				
<u>Nur bei Waffenscheinantrag auszufüllen</u>				
Ich möchte folgende Schusswaffe führen:				
Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Typ, Modell	Herstellungsnummer
<input type="checkbox"/> 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 (Bedürfnisnachweis)				
Zu welchem Zweck wollen Sie Waffen erwerben, besitzen und/oder führen?				
<input type="checkbox"/> Ich habe die Waffe im Wege der Erbfolge erworben. <input type="checkbox"/> Ich bin Jäger und benötige die Waffe zur <input type="checkbox"/> Bau- und Fallenjagd. <input type="checkbox"/> zur Fangschussabgabe. <input type="checkbox"/> Ich bin Sportschütze und benötige die Waffe zum sportlichen Schießen.				
Aufbewahrung der Schusswaffe/n (§ 36 WaffG)				
<input type="checkbox"/> Aufbewahrung bereits nachgewiesen / keine Änderungen <input type="checkbox"/> Aufbewahrung noch nicht nachgewiesen → zusätzl. Formblatt „Aufbewahrung privater Schusswaffen“				
Langwaffen		Kurzwaffen		
<input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 <input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 1 <input type="checkbox"/> wie folgt: (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis)		<input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 <input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 1 <input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992 (Altbestand) <input type="checkbox"/> wie folgt: (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis)		

Wie bewahren Sie Ihre Munition auf:

Getrennt von den Waffen

- in einem Stahlblechschrank mit Stangenriegelschloss.
 - in einem Behältnis (z. B. Innenfach) genügend Sicherheitsstufe A Sicherheitsstufe B
 - wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsbehältnis)
-
-

Gemeinsam mit den Waffen

- in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0
- in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 1

Angaben zur Waffensachkunde (§ 7 WaffG i. V. m. §§ 1, 2, 3 AWaffV)

Ich weise die Waffensachkunde nach, durch:

- erfolgreiche Prüfung vor dem Prüfungsausschuss _____ am _____
- Die Sachkunde gilt als nachgewiesen (ggf. Nachweise beifügen, z.B. über bestandene Jägerprüfung).

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Ich bin

- nicht** vorbestraft wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt
(nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt):

- nicht** Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten ist oder der einem unanfechtbaren 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 Präventionsgewahrsam 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, - Fahruntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislaufkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Anlage(n):

- Bedürfnisnachweis Sachkundenachweis Personalausweis/Reisepass
 - amts- oder fachärztliches oder fachpsychologisches Zeugnis über die geistige Eignung körperliche Eignung
 - Versicherungsbestätigung / Police
-

Verfügung der Verwaltungsbehörde

1. Zuverlässigkeitsprüfung vom _____

2.1 Waffenbesitzkarte (WBK) Nr. _____

- n. §§ 8, 10 Abs. 1 WaffG n. § 13 Abs. 3 WaffG n. § 14 Abs. 3 WaffG n. § 14 Abs. 5 WaffG
 n. § 14 Abs. 6 WaffG n. § 20 WaffG

Waffenerwerb bis zum _____

2.2 Munitionserwerbsberechtigung (MEB) Munitionserwerbsschein (MES) Nr. _____

Waffenschein (WS) Nr. _____

3. Der Antrag wird abgelehnt (Bescheid mit Gründen und Rechtsmittelbelehrung gegen ZU an die / den Antragsteller/in übersenden)

- Nach Rechtskraft Mitteilung an BZR – Kennzahl 5313 - ja nein

4. Im Verzeichnis unter Nr. _____ eingetragen

5. **Kostenverfügung** Kostenfestsetzung unter 0110-_____

Tarif-Nr. 2.II.7 / 7.1 KVZ † _____

Tarif-Nr. 2.II.7 / 7.3 KVZ † _____

Tarif-Nr. 2.II.7 / 8 KVZ † _____

Tarif-Nr. 2.II.7 / 13.2 KVZ † _____

Tarif-Nr. 2.II.7 / _____ KVZ † _____

Tarif-Nr. 2.II.7 / _____ KVZ † _____

Tarif-Nr. 2.II.7 / _____ KVZ † _____

Auslagen † _____

Summe † _____

6. WBK / MEB / MES / WS übersandt / ausgehändigt am _____

Mir ist bekannt, dass der Waffenerwerb innerhalb **eines Jahres** erfolgen muss. Der Erwerb der Waffe ist innerhalb **zwei Wochen** schriftlich dem Amt zu melden.

_____ Unterschrift

7. Zum Akt

Landratsamt Eichstätt, _____
Behörde, Datum

_____ **Unterschrift**