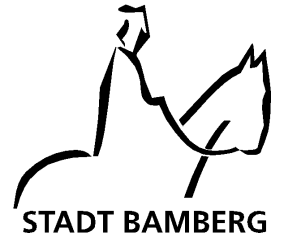


Antrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis



Erteilung

- einer Waffenbesitzkarte zum Erwerb und zur Ausübung der tatsächlichen Gewalt über Schusswaffen (grün)
- einer Waffenbesitzkarte für Sportschützen (gelb)
- einer Munitionserwerbsberechtigung
- einer Mitnutzungserlaubnis
- einer Waffenbesitzkarte
 - für Salutwaffen
 - für Dekowaffen
 - als Sammler

Antragsteller

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ / Wohnort		Straße / Hausnummer	
Bamberg			
Zweitwohnsitz	<input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> Ja (Anschrift)			
Telefon:		E-Mailadresse	

Verein/juristische Person

Name des Vereins/ der Firma			
Anschrift Verein / Hauptniederlassung	PLZ, Ort, Straße / Hausnummer Bamberg,		
Name Vertretungsberechtigter/Inhaber	Geburtsdatum- und Ort Vertretungsberechtigter /Inhaber		
	in		
Anschrift des Vertretungsberechtigten	PLZ, Ort, Straße / Hausnummer ,		
Telefon:	E-Mailadresse		

Wohnsitze der letzten zehn Jahre (ggf. auf Zusatzblatt weitere Wohnsitze):

Mir wurden bisher keine
 nachstehende **waffenrechtliche Erlaubnisse** erteilt:

Art der Erlaubnis	Nummer u. Datum	Ausstellende Behörde

Ich besitze keine
 folgende **Schusswaffen**:
 folgende **Deko-/Salutwaffen (Daten der Ursprungswaffe)**:

lfd. Nr.	Art der Schußwaffe	Kaliber	Hersteller/Modell	Herst. Nummer

Ich möchte folgende Schußwaffen erwerben:

Art d. Schusswaffe (z.Bsp. halbautomatische Pistole, Repe- tierbüchse)	Kaliber	Hersteller/Modell	Hersteller- nummer	Munitionser- werbs- berechtigung	
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Datum, Name und Anschrift des Überlassers

Name, Vorname	Datum
, ,	
Anschrift	

Ich möchte in folgende waffenrechtliche Erlaubnis(se) als Mitinhaber aufgenommen werden:

Name des Erlaubnisinhaber/in	Art der Erlaubnis	Nummer u. Datum der Erlaubnis	Ausstellende Behörde

Begründung des **Bedürfnisses** zum Erwerb:

- Sportschütze (siehe beiliegende Bescheinigung)
- Jäger (Jagdschein-Nr. _____, gültig bis _____
ausgestellt von _____ am _____)
- sonstiger Grund (auch Deko- und Salutwaffen, Begründung als Sammler)
ausführliche Begründung: **siehe Beiblatt**

Sachkunde (Bei Eintragung von Deko- und Salutwaffen entbehrlich):

- Sachkundeprüfung wurde abgelegt (Nachweis liegt bei / liegt bereits vor)
- Sachkunde gilt als nachgewiesen (z.B. Jägerprüfung, Polizeiausbildung)

Aufbewahrung der Schusswaffen:

Die o. g. Schusswaffe(n) / Munition wird/werden wie folgt aufbewahrt:

(Beschreibung des Behältnisses, in dem die Waffe(n) aufbewahrt werden, z. B. Waffenschrank, Tresor – mit Angabe der jeweiligen Sicherheitsstufe, **ein Nachweis z. B. Kaufbeleg ist beizufügen!**)

- Gemeinschaftliche Aufbewahrung** gem. § 13 Abs. 10 AWaffV
häusliche Gemeinschaft JA NEIN

Name des Berechtigten _____ geb.: _____
Aufbewahrungsort (Anschrift): _____
Art der Besitzberechtigung (Jäger; Sportschütze etc.) _____

Angabe zur Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung

- Ich bin nicht vorbestraft
 Ich bin wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt
-

Zurzeit ist gegen mich

- kein / folgendes Strafverfahren anhängig
-

- Ich bin nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt
 Ich bin nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
 Ich bin nicht innerhalb der letzten 5 Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen
 Ich bin nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig
 Ich bin nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln (z.B. Drogen)
 Ich leide nicht an schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Hirnverletzungen, schwerer Herz- oder Kreislaufschwäche, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Mir ist bekannt, dass eine Erlaubnis, die aufgrund unrichtiger oder unvollständiger Angaben erteilt wurde, eingezogen werden kann.

Mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten im Rahmen der waffenrechtlichen Überprüfung bin ich einverstanden.

Hinweise zum Datenschutz

Die Daten werden aufgrund und zum Zweck des Vollzugs des Waffengesetzes erhoben und verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite der Stadt Bamberg, auf der die allgemeinen datenschutzrechtlichen Hinweise einschließlich der Kontaktdaten des Verantwortlichen und des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

Bamberg, den _____

 Unterschrift des Antragstellers