

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte ( <b>grün</b> )<br>(§ 10 WaffG)                    | <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsberechtigung<br>(§ 10 Abs. 3 Satz 1 WaffG)                 |
| <input type="checkbox"/> Änderung bzw. Ergänzung einer bereits erteilten<br>Waffenbesitzkarte | <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein<br>(§ 10 Abs. 3 Satz 2 WaffG)                       |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sportschützen ( <b>gelb</b> )<br>(§ 14 WaffG)  | <input type="checkbox"/> Waffenschein<br>(§ 10 Abs. 4 Satz 1 WaffG)                                 |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sammler ( <b>rot</b> )<br>(§ 17 WaffG)         | <input type="checkbox"/> Bewilligung einer Ausnahme vom Altersefordernis<br>(§ 3 Abs. 3 WaffG)      |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sachverständige<br>(§ 18 WaffG)                | <input type="checkbox"/> Erlaubnis zur nichtgewerbsmäßigen Waffenherstellung<br>(§ 26 Abs. 1 WaffG) |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Erben<br>(§ 20 WaffG)                          |   |

Familienname	
Geburtsname	
Vornamen	
Geburtsdatum	
Geburtsort <small>(Gemeinde, Kreis, Land)</small>	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Nebenwohnung	
Telefon:	
E-Mail-Adresse	
<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr. oder <input type="checkbox"/> Reisepass-Nr. ausgestellt am: ausgestellt durch:	

**Falls Antragsteller minderjährig ist:**

Gesetzliche Vertreter:	

Besitzen Sie bereits Schusswaffen und Munition?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Welche Art von Schusswaffe(n) wollen Sie <input type="checkbox"/> erwerben <input type="checkbox"/> führen <input type="checkbox"/> herstellen?	(Waffenart und Kaliber)
Welche Art von Munition wollen Sie erwerben?	Kaliber:
Zu welchem Zweck wollen Sie die Schusswaffe(n) / Munition erwerben / führen / herstellen?	<input type="checkbox"/> Jäger <input type="checkbox"/> Sportschütze <input type="checkbox"/> Waffensammler <input type="checkbox"/> Sachverständiger <input type="checkbox"/> Erbe <input type="checkbox"/> Selbstschutz <input type="checkbox"/>
Die Schusswaffe(n) und Munition bewahre ich wie folgt auf:	Sicherheitsstufe des Waffenschranks angeben
Die Sachkundeprüfung wird nachgewiesen durch	<input type="checkbox"/> Jägerprüfung <input type="checkbox"/> Sachkundeprüfung für Sportschützen
Sind Sie mit den Vorschriften über die Notwehr und Notstand vertraut?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Besitzen Sie zum Umgang mit Schusswaf- fen/Munition die erforderliche körperliche Eignung, insbesondere eine ausreichende (natürliche oder durch Hilfsmittel erreichte) Sehfähigkeit?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>Begründung des Antrages bzw. Bedürfnisses</p> <p><input type="checkbox"/> Sportschütze, der Bedürfnisnachweis durch den Verband wurde bestätigt und liegt bei</p> <p><input type="checkbox"/> Jäger, erste/zweite Kurzwaffe zur Jagdausübung</p> <p><input type="checkbox"/> Jäger, Langwaffe(n) zur Jagdausübung</p> <p><input type="checkbox"/> Oben aufgeführte Punkte treffen auf mich nicht zu</p> <p>Ausführliche Begründung:</p>	

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Landratsamt Esslingen  
-Waffenbehörde-  
Pulverwiesen 11  
73726 Esslingen am Neckar

### **Nachweis zur sicheren Aufbewahrung von Waffen und Munition**

Rechtsgrundlagen:

- § 36 Waffengesetz
- §§ 13 und 14 Allgemeine Waffengesetz-Verordnung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass ich meine Waffe(n) und Munition in dem / den aufgeführten Behältnis / Behältnissen und angegebenen Ort(en) aufbewahre.

Ferner versichere ich, dass ich Vorkehrungen getroffen habe, die verhindern, dass meine Waffen und Munition abhandenkommen oder Dritte sie unbefugt an sich nehmen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Aufbewahrungsangaben:**

**Anschrift des Aufbewahrungsorts:**

\_\_\_\_\_

**Raumbezeichnung des Aufbewahrungsorts:**

\_\_\_\_\_

**Sicherheitsstufe des Waffenschanks:**

DIN/EN 1143-1, Widerstandsgrad 0

DIN/EN 1143-1, Widerstandsgrad I

**Weitere Angaben des Herstellers (lt. Typenschild):**

Name / Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Hersteller-Nr. /Fabr.-Nr.: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

Schlossart (z. B. Schlüssel) \_\_\_\_\_

Sicherheitsstufe \_\_\_\_\_

**Munitionsaufbewahrung (wenn nicht im Waffenschrank):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kaufbeleg(e) des Waffenschrankes / der Waffenschränke sind in Kopie beigefügt.  
Falls nicht mehr vorhanden, bitte Foto vom Typenschild des Waffenschanks hinzufügen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift