

Landratsamt Traunstein
Sachgebiet 5.351
– Waffenrecht –
Papst-Benedikt-XVI.-Platz
83278 Traunstein

Eingangsvermerk

Antrag auf Erteilung einer Schießerlaubnis nach § 10 Abs. 5 Waffengesetz (WaffG)

Angaben zur Person

Name, Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Land)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
Waren Sie in den letzten fünf Jahren in Deutschland wohnhaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja , bitte den Wohnsitz / die Wohnsitze mit Zeiträumen angeben			
Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)		E-Mail-Adresse (ggf. für Rückfragen)	
Staatsangehörigkeit(en)		Beruf	
Personalien des Antragsstellers, nachgewiesen durch <input type="checkbox"/> Bundespersonalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass		Nummer	
		Ausstellende Behörde	
		gültig vom – bis	

Bisher erteilte Erlaubnisse entfällt, da bisher noch keine Erlaubnisse erteilt wurden

- Waffenbesitzkarte
 Jagdschein

Art der Erlaubnis	Nummer	Datum der Ausstellung	Gültig bis	Ausstellende Behörde

Begründung des Antrags

Anlass des Schießens				
Als Beauftragter von				
Name, Vorname				
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon (mit Vorwahl)	
Beschreibung des Schießortes				▼ <i>Lageplan beifügen!</i>
Beschreibung der Schusswaffe/n				
Art	Hersteller	Modell	Kaliber	Herstellungsnummer

Nachweis einer Haftpflichtversicherung in Höhe von 1 Mio (pauschal für Personen- und Sachschäden) für die beantragte Schießerlaubnis

- ist beigefügt.
 wird nachgereicht.

Die Fach- bzw. Sackkunde wird nach gewiesen durch:

Bezeichnung des Nachweises	▼ <i>Nachweis beifügen!</i>
----------------------------	--------------------------------

Zuverlässigkeit und persönliche Eignung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die zuständige Behörde zur Prüfung meiner waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister sowie eine Stellungnahme der Polizei einholt. Mir ist bewusst, dass ich nach § 39 Waffengesetz (WaffG) verpflichtet bin, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

- Ich leide an keinen schweren Erkrankungen.
 Ich leide an folgenden schweren Erkrankungen (z. B. Hirnverletzungen, Diabetes, Anfallsleiden):

--

- Ich war / bin nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
 Ich war / bin nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
 Ich war / bin nicht psychisch krank oder debil.

Erläuterungen hinsichtlich Zuverlässigkeit und persönliche Eignung

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Zustimmung zum Abschuss durch den

Revierinhaber/-pächter

Ort, Datum

Unterschrift

Grundstückseigentümer

Ort, Datum

Unterschrift

Eigentümer des Tieres

Ort, Datum

Unterschrift