

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

Eingangsvermerk

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

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 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 beigelegt.

wird nachgereicht.

Die Fach- bzw. Sackkunde wird nach gewiesen durch:

Bezeichnung des Nachweises

▼
Nachweis beifügen!

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:

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

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Auftraggeber

| | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|
| Name, Vorname | | Geburtsname | |
| Geburtsdatum | Geburtsort (Gemeinde, Land) | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | | |
| Telefonnummer (ggf. für Rückfragen) | | E-Mail-Adresse (ggf. für Rückfragen) | |
| Abschusserlaubnis für folgende Tierart | | | |
| Angabe Stückzahl und ggf. Kennzeichnung (Ohrmarken) der zu tötenden Tiere | | | |

Grund der Tötung

- Hausschlachtung für Eigenverwertung
 Notschlachtung
 Sonstiges, und zwar:

Beschreibung des Schießortes

▼
Lageplan beifügen!

Es wird bestätigt, das der Antragsteller zum Töten der oben genannter Tiere

- in meinem Gehege
 auf meinem Gelände, für das keine Gehege-Genehmigung erforderlich ist,
beauftragt ist.

Ein Gutachten eines öffentlich bestellten und beeidigten Sachverständigen für die Sicherheit von nichtmilitärischen Schießstandanlagen für das vorgenannte Grundstück

- liegt dem Antrag bei
 liegt bereits vor
 wird nachgereicht

Die Kosten für die zu erteilende Schießerlaubnis werden vom Auftraggeber übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber