

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

Eingangsvermerk

## Antrag für Erziehungsberechtigte und minderjährige Biathleten / minderjährige Biathletinnen auf Erteilung einer Waffenbesitzkarte (WBK) nach § 14 Abs. 4 Waffengesetz

### Antragsteller (Elternteil der/des Jugendlichen, auf den die WBK ausgestellt werden soll)

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			
<b>Wenn ja, bitte den Wohnsitz / die Wohnsitze mit Zeiträumen angeben</b>			
Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)		E-Mail-Adresse (ggf. für Rückfragen)	
Staatsangehörigkeit(en)		Beruf	
Personalien des Antragstellers, nachgewiesen durch <input type="checkbox"/> Bundespersonalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass		Nummer	
		Ausstellende Behörde	
		gültig vom – bis	

### 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

**Weitere erziehungsberechtigte Person**

Name, Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Land)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)		E-Mail-Adresse (ggf. für Rückfragen)	

**Biathlet / Biathletin unter 18 Jahren**

Name, Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Land)	Staatsangehörigkeit(en)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)		E-Mail-Adresse (ggf. für Rückfragen)	
Name der Schule bzw. des Ausbildungsbetriebes			
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			

**Zuverlässigkeit und persönliche Eignung des Biathleten / der Biathletin unter 18 Jahren**

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

## Waffenaufbewahrung

**Beachten Sie bitte unser Merkblatt für die ordnungsgemäße Aufbewahrung!**

Die Waffen befinden sich in meinem Haushalt  ja  nein

Wenn nein, wo befinden sich die Waffen?

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Die Aufbewahrung erfolgt gemeinschaftlich nach § 13 Abs. 8 AWaffV  ja  nein

Wenn ja, mit

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Haben Sie den alleinigen Zugang zum Waffenschrank?  ja  nein

Wenn nein, wer hat sonst noch Zugang?

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

### Achtung – zwingend erforderlich!

Durch beiliegende Belege (Kaufbeleg aus dem die Klassifizierung hervorgeht oder Fotos vom Ort der Aufstellung mit Typenschild oder Prüfbericht mit Klassifizierung) weise ich die sichere Aufbewahrung nach.

**Bitte beachten Sie, dass abgeschriebene Typenschilder oder persönliche Aufzeichnungen nicht als Beleg angesehen werden können!**

## Munitionsaufbewahrung

In welchem zulässigen Sicherheitsbehältnis wird diese aufbewahrt?

- im nachgewiesenen Waffenschrank  
 im Innenfach des nachgewiesenen Waffenschrankes  
 in einem Stahlblechbehältnis mit Schwenkriegelschloss  
 sonstiges zulässiges Behältnis:

## Beigefügte Unterlagen

- Bedürfnisbescheinigung des Deutschen Skiverbands  
 Sachkunde des Antragsstellers  
 Sachkunde des Biathleten / der Biathletin unter 18 Jahren  
 Unbedenklichkeitsbescheinigung der Schule oder des Ausbildungsbetriebes  
 Gutachten des Gesundheitsamtes Traunstein  
 ggf. Bescheinigung über das alleinige Sorgerecht  
 ggf. Anzeige über den Erwerb einer Schusswaffe

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

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Ort, Datum

Unterschrift des Biathleten / der Biathletin unter 18 Jahren

Ort, Datum

Unterschrift der weiteren erziehungsberechtigten Person