Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

Ich bitte um Erteilung e	einer 🛚 Zutreffen	Zutreffendes bitte ankreuzen			
☐ Waffenbesitzka	Waffenbesitzkarte		gelben Waffenbesitzkarte für Sportschützen		
Erwerbsberech	Erwerbsberechtigung in eine vorhandene WBK		Waffenbesitzkarte für Sammler		
Munitionserwerbsberechtigung			Sonstiges (bitte angeben):		
Personalien der Antragstellerin/des Antragstellers					
Name (nur bei Abweichung vom Geburtsnamen)			Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)		
Geburtsname (unbedingt angeben)					
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)					
Geburtsdatum Geb	ourtsort/-kreis/-staat				
Straße, Hausnummer			Telefon (freiwillige Angabe)		
Postleitzahl, Wohnort und Kreis			Email (freiwillige Angabe)		
Nebenwohnung(en)					
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis					
Wohnungen in den letzten 5 Jahren:					
(Jahr/e)	(Gemeinde, Kreis, Land oder Straße, Hau	usnumme	er, Postleitzahl, Wohnort und Kreis)		

1.	Aus welchem Grund beantragen Sie die waffenrechtliche Erlaubnis (Bedürfnis)? Bitte Anlagen, z.B. Bedürfnisbescheinigung des Schießsportdachverbands im Original, beifügen				
2.	Welche Art von Schusswaffen/Munition wollen Sie erwerben? (Genaue Angaben des Waffentyps und des Kalibers gemäß XWaffe-Spezifikation erforderlich)				
	Art der Waffe gemäß XWaffe-Spezifikation Kaliberbezeichnung gemäß XWaffe- Spezifikation				
3.	Ab hier nur bei bei Erstantrag auszufüllen: Wie wollen Sie die Schusswaffe aufbewahren? Bitte fügen Sie in jedem Fall Nachweise über die sichere Aufbewahrung bei (Rechnungen, Bilder, etc.) Behältnis der Sicherheitsstufe				
4.	Wurde Ihnen bereits ein(e) Nr. ausstellende Behörde Gültig bis ☐ Jahresjagdschein				
	☐ Waffenbesitzkarte(n)				
	☐ Kleiner Waffenschein				
	ausgestellt? (Wenn ja, bitte entsprechende Angaben dazu machen)				
5.	Auf welche Art und Weise haben Sie Ihre Sachkunde erworben? (Bitte Nachweise beifügen)				
6.	Sind oder waren sie Mitglied in einer Organisation nach § 5 Abs. 2 Nr. 2 und 3 WaffG (siehe Merkblatt)?				
7.	Platz für Bemerkungen von Ihnen				
Ort	, Datum Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers				