



**Zurück an:**

Stadt Weiden i.d.OPf.  
Amt für öffentliche Ordnung  
Abteilung für Ordnungsaufgaben und Gewerbewesen  
Dr.-Pfleger-Straße 15  
92637 Weiden

Posteingang:

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Führen oder Schießen mit Brauchtumswaffen außerhalb dafür vorgesehener Stätten**

**1 Brauchtumsschützenvereinigung:**

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| Name:                  | Vorsitzender/Vorsitzende: |
| Straße und Hausnummer: | Postleitzahl und Ort:     |
| Telefon:               | E-Mail:                   |

**2 Brauchtumswaffen:**

| Art:  | Beschreibung: | Umgang:  |
|---|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> Einzellader-Langwaffen:                            |               | <input type="checkbox"/> Führen<br><input type="checkbox"/> Schießen |
| <input type="checkbox"/> Repetier-Langwaffen:                               |               | <input type="checkbox"/> Führen<br><input type="checkbox"/> Schießen |
| <input type="checkbox"/> tragbare Gegenstände (insb. Hieb- und Stoßwaffen): |               |  |

**3 Brauchtumsveranstaltungen:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**4 Bedürfnis (bitte begründen, warum die o. a. Umgangsarten notwendig sind!):**

|  |
|--|
|  |
|--|

**5 Zuverlässigkeit und persönliche Eignung:**

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> eine rechtskräftige Verurteilung wegen einer begangenen Straftat ist in den vergangenen zehn Jahren nicht erfolgt  |
| <input type="checkbox"/> ein Verfahren wegen einer begangenen Straftat ist derzeit bei Gericht nicht anhängig   |
| <input type="checkbox"/> eine Mitgliedschaft bei einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde bzw. einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt, ist in den vergangenen zehn Jahren nicht begründet worden  |
| <input type="checkbox"/> eine Mitgliedschaft bei einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit durch das Bundesverfassungsgericht festgestellt wurde, ist in den vergangenen zehn Jahren nicht begründet worden   |
| <input type="checkbox"/> Bestrebungen gegen die verfassungsmäßige Ordnung, gegen den Gedanken der Völkerverständigung sowie solche, die durch Anwendung von Gewalt oder darauf gerichtete Vorbereitungshandlungen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden, sind in den vergangenen fünf Jahren nicht verfolgt oder unterstützt worden |
| <input type="checkbox"/> eine mehrmalige, aufgrund von Gewalttätigkeiten mit richterlicher Genehmigung angeordnete polizeiliche Präventivgewahrmahme ist in den vergangenen fünf Jahren nicht erfolgt   |
| <input type="checkbox"/> ein wiederholter oder gröblicher Verstoß gegen das Waffengesetz, das Kriegswaffenkontrollgesetz, das Sprengstoffgesetz sowie gegen das Bundesjagdgesetz ist bislang nicht erfolgt  |
| <input type="checkbox"/> eine Geschäftsunfähigkeit liegt nicht vor  |
| <input type="checkbox"/> eine Abhängigkeit von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln liegt nicht vor   |
| <input type="checkbox"/> eine psychische Erkrankung oder Debilität liegt nicht vor  |

**6 Haftpflichtversicherung (nur bei Schießen mit Brauchtumswaffen!)**

|                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| Versicherungsgesellschaft: |                       |
| Straße und Hausnummer:     | Postleitzahl und Ort: |
| Deckungssumme:             |                       |

**7 beizulegende Unterlagen:**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> aktueller Versicherungsnachweis (inkl. Belege für Deckungssumme!) |
|--|

**8 Erklärung über Vollständigkeit und Richtigkeit gemachter Angaben:**

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| Ort und Datum: | Unterschrift:<br><br>_____ |
|----------------|----------------------------|

**Wird von der Behörde ausgefüllt!**

**1 Erlaubnisvoraussetzungen:**

|   | überprüft am: | Namenszeichen: |
|---|---------------|----------------|
| Zuständigkeit:  |               |                |
| Lebensalter (Vollendung des 18. Lebensjahres)         |               |                |
| Zuverlässigkeit und persönliche Eignung:              |               |                |
| - Polizeiliches Auskunftersuchen (WZP):               |               |                |
| - Staatsanwaltschaftliches Verfahrensregister (ZStV): |               |                |
| - Bundeszentralregister (BZR):                        |               |                |
| Sachkunde:  |               |                |
| Bedürfnis:  |               |                |

**2 Bearbeitungsvermerk:**

|                     | erledigt am: | Namenszeichen: |
|---------------------|--------------|----------------|
| Gewährungsbescheid: |              |                |

**4 Kosten**

| Art der Gebühr:                                       | Tarif-Nr. KVz: | Betrag (in €): | HHSt.:      | HÜL-Nr.: |
|---|----------------|----------------|-------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Ausnahmegenehmigung Führen   | 2.II.7/20      |                | 11000.10020 | _____    |
| <input type="checkbox"/> Ausnahmegenehmigung Schießen | 2.II.7/21      |                |             |          |
| Σ   |                |                |             |          |

**5 Empfangsbestätigung:**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Weiden i.d.OPf, _____ | Unterschrift Empfänger (bei Übersendung PZU): _____<br>Unterschrift Sachbearbeiter/-in: _____<br>i. A. _____ |
|-----------------------|--|