



**Zurück an:**

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

Posteingang:

**Folgeantrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis**

- Waffenbesitzkarte zum Erwerb und Besitz von Waffen (grün)** (§ 10 Abs. 1 Satz 1 Alt. 1 WaffG)
  - Voreintrag zum Erwerb einer Waffe** (§ 10 Abs. 1 Sätze 2 und 3 WaffG)
  - Munitionserwerbsberechtigung** (§ 10 Abs. 3 Satz 1 WaffG)
- Waffenbesitzkarte für Sportschützen (gelb)** (§ 14 Abs. 4 Satz 1 WaffG)
- Waffenbesitzkarte für Waffensammler oder Waffensachverständige (rot)** (§§ 17 und 18 WaffG)
- Munitionserwerbsschein** (§ 10 Abs. 3 Satz 2 WaffG)
- Waffenschein** (§ 10 Abs. 4 Sätze 1 bis 3 WaffG)
- Kleiner Waffenschein** (§ 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG)

**1 Antragsteller:**

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| Name:                              | Vorname:  |
| Straße und Hausnummer:             | Postleitzahl und Wohnort:   |
| Geburtsdatum:                      | Geburtsort:   |
| Staatsangehörigkeit:               | wohnhaf in Deutschland:<br><input type="checkbox"/> seit Geburt <input type="checkbox"/> seit |
| Telefon (Festnetz und/oder mobil): | E-Mail:   |

**2 Erwerb von Schusswaffen (nicht bei Beantragung eines kleinen Waffenscheins):**

| Lfd. Nr. | Art: | Kaliber: | Hersteller: | Seriennr.: | Name und Anschrift des Überlassers: |
|----------|------|----------|-------------|------------|-------------------------------------|
| 1        |      |          |             |            |                                     |
| 2        |      |          |             |            |                                     |
| 3        |      |          |             |            |                                     |
| 4        |      |          |             |            |                                     |
| 5        |      |          |             |            |                                     |
| 6        |      |          |             |            |                                     |
| 7        |      |          |             |            |                                     |
| 8        |      |          |             |            |                                     |

**3 Führen von Schusswaffen (nur bei Beantragung eines Waffenscheins):**

| Lfd. Nr. | Art: | Kaliber: | Hersteller: | Seriennr.: |
|----------|------|----------|-------------|------------|
| 1        |      |          |             |            |
| 2        |      |          |             |            |
| 3        |      |          |             |            |
| 4        |      |          |             |            |
| 5        |      |          |             |            |
| 6        |      |          |             |            |
| 7        |      |          |             |            |
| 8        |      |          |             |            |

**4 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  |

**5 beizulegende Unterlagen:**

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Bedürfnisnachweis (Jagdschein bzw. Bescheinigung des Schießsportverbandes) |
| <input type="checkbox"/> ggf. Erbnachweis (Erbschein)   |

**6 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 18. Lebensjahr:  |               |                |
| - Vollendung 21. Lebensjahr (nur bei Sportschützen, siehe § 14 Abs. 1 Sätze 1 und 2 WaffG): |               |                |
| - Vollendung 25. Lebensjahr (nur bei Sportschützen, siehe § 6 Abs. 3 Satz 1 WaffG):         |               |                |
| Zuverlässigkeit und persönliche Eignung:  |               |                |
| - Polizeiliches Auskunftersuchen (WZP):   |               |                |
| - Staatsanwaltschaftliches Verfahrensregister (ZStV):                                       |               |                |
| - Bundeszentralregister (BZR):  |               |                |
| Sachkunde:  |               |                |
| Bedürfnis:  |               |                |
| Aufbewahrung:   |               |                |
| ggf. Erbnachweis:   |               |                |

**2 Erlaubniserteilung:**

|  | Dokumentennr.: | Verzeichnisnr.: |
|--|----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> grüne Waffenbesitzkarte                   | _____          | _____           |
| <input type="checkbox"/> gelbe Waffenbesitzkarte                   |                |                 |
| <input type="checkbox"/> rote Waffenbesitzkarte                    |                |                 |
| <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein                    |                |                 |
| <input type="checkbox"/> Waffenschein                              |                |                 |
| <input type="checkbox"/> kleiner Waffenschein                      |                |                 |
| <input type="checkbox"/> Voreintrag (Erwerb bis zum _____ )        |                |                 |
| <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsberechtigung für lfd. Nr. |                |                 |

**3 Bearbeitungsvermerke:**

|                    | erledigt am: | Namenszeichen: |
|--------------------|--------------|----------------|
| Erlaubnisdokument: |              |                |
| Condition:         |              |                |

**4 Kosten**

| Art der Gebühr:                                       | Tarif-Nr. KVz:    | Betrag (in €): | HHSt.:      | HÜL-Nr.: |
|---|-------------------|----------------|-------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Ausstellung                  | 2.II.7/           |                | 11000.10020 | _____    |
| <input type="checkbox"/> Voreintrag                   | 2.II.7/8 i. V. m. |                |             |          |
| <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsberechtigung | 2.II.7/           |                |             |          |
| Σ   |                   |                |             |          |

**5 Empfangsbestätigung:**

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