

**Landrat des Landkreises  
Waldeck-Frankenberg  
- Waffenbehörde -  
Südring 2  
34497 Korbach**

**Landrat des Landkreises  
Waldeck-Frankenberg  
Verwaltungsstelle Frankenberg  
- Waffenbehörde -  
Bahnhofstraße 8 - 14  
35066 Frankenberg (Eder)**

**ANTRAG AUF**

**ERTEILUNG**

**VERLÄNGERUNG**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> einer Waffenbesitzkarte zum Erwerb, zur Ausübung der tatsächlichen Gewalt über Schusswaffen   | <input type="checkbox"/> einer Erlaubnis zum Munitionserwerb in der Waffenbesitzkarte                              |
| <input type="checkbox"/> einer (gelben) Waffenbesitzkarte für Sportschützen zum Erwerb von Einzelladerlangwaffen mit glatten und gezogenen Läufen, von Repetier-Langwaffen mit gezogenen Läufen sowie von einläufigen Einzellader-Kurzwaffen für Patronenmunition und von mehrschüssigen Kurz- und Langwaffen mit Zündhütchenzündung (Perkussionswaffen) | <input type="checkbox"/> eines Munitionserwerbsscheins   |
| <input type="checkbox"/> einer Waffenbesitzkarte für Waffensammler   | <input type="checkbox"/> eines Waffenscheins zum Führen einer erlaubnispflichtigen Waffe                           |
| <input type="checkbox"/> einer Waffenbesitzkarte für Waffensachverständige   | <input type="checkbox"/> einer Schießeralaubnis  |
|  | <input type="checkbox"/> einer Erlaubnis zur nichtgewerbsmäßigen Waffenherstellung                                 |
|  | <input type="checkbox"/> einer Ausnahmegenehmigung zum Erwerb von Schusswaffen vor Vollendung des 21. Lebensjahres |

I. Angaben zur Person (zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)					
1	Familienname, Geburtsname, Vorname/n				
2	<table border="1"> <tr> <td>Geburtsdatum</td> <td>Geburtsort und Kreis</td> <td>Staatsangehörigkeit</td> </tr> </table>	Geburtsdatum	Geburtsort und Kreis	Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geburtsort und Kreis	Staatsangehörigkeit			
3	<table border="1"> <tr> <td>Hauptwohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort</td> <td><input type="checkbox"/> Aufbewahrung der Schusswaffe(n)</td> </tr> </table>	Hauptwohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	<input type="checkbox"/> Aufbewahrung der Schusswaffe(n)		
Hauptwohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	<input type="checkbox"/> Aufbewahrung der Schusswaffe(n)				
4	<table border="1"> <tr> <td>Nebenwohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort</td> <td><input type="checkbox"/> Aufbewahrung der Schusswaffe(n)</td> </tr> </table>	Nebenwohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	<input type="checkbox"/> Aufbewahrung der Schusswaffe(n)		
Nebenwohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	<input type="checkbox"/> Aufbewahrung der Schusswaffe(n)				
5	<table border="1"> <tr> <td>ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft seit</td> <td>erstmalig wohnhaft in der Bundesrepublik im Jahr</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Wohnungen in den letzten fünf Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)</td> </tr> </table>	ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft seit	erstmalig wohnhaft in der Bundesrepublik im Jahr	Wohnungen in den letzten fünf Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)	
ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft seit	erstmalig wohnhaft in der Bundesrepublik im Jahr				
Wohnungen in den letzten fünf Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)					
6	<table border="1"> <tr> <td>Sind Sie körperlich behindert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td>Art der Behinderung (z. B. Hörfehler, Amputation von Gliedmaßen, etc.)</td> </tr> </table>	Sind Sie körperlich behindert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art der Behinderung (z. B. Hörfehler, Amputation von Gliedmaßen, etc.)		
Sind Sie körperlich behindert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art der Behinderung (z. B. Hörfehler, Amputation von Gliedmaßen, etc.)				
7	<table border="1"> <tr> <td>Sind Sie sehbehindert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td>Grad der Sehbehinderung</td> </tr> </table>	Sind Sie sehbehindert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Grad der Sehbehinderung		
Sind Sie sehbehindert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Grad der Sehbehinderung				
8	Liegen bei Ihnen Beeinträchtigungen der persönlichen Eignung nach § 6 Waffengesetz wie beispielsweise eine psychische Erkrankung oder Abhängigkeit (Sucht oder Betreuung) vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

II. Angaben zur beantragten Erlaubnis		(zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)		
9	<b>Persönliche Voraussetzungen</b>	Können Sie Ihre Sachkunde nachweisen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis bitte beifügen)		
		Auf welche Weise haben Sie die Handhabung der Waffe erlernt?		
		Können Sie Ihre Schießleistung nachweisen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		Wenn ja, wie?		
		Sind Sie mit den Vorschriften über Notstand und Notwehr vertraut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		<b>Erläuterung:</b> Die Sachkunde ist grundsätzlich durch eine behördliche Prüfung (Sachkundeprüfung) nachzuweisen. Als anderweitiger Nachweis der Sachkunde gelten: <ul style="list-style-type: none"> <li>• die Jägerprüfung oder eine Bescheinigung durch eine Person, welche die Schießausbildung in einem Lehrgang für die Ablegung der Jägerprüfung geleitet hat, dass die erforderlichen Kenntnisse durch Teilnahme an diesem Lehrgang erworben wurden,</li> <li>• die Gesellenprüfung für das Büchsenmacherhandwerk,</li> <li>• die nachgewiesene Fachkunde nach § 22 WaffG,</li> <li>• Nachweise der Kenntnisse der Fachkunde nach § 22 WaffG durch eine anderweitige, insbesondere behördliche oder staatlich anerkannte Ausbildung.</li> </ul>		
		Besitzen Sie bereits Schusswaffen oder Munition? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		Zahl	Art	Erwerbsjahr
		Wie bewahren Sie die Schusswaffe(n) und Munition auf bzw. wie beabsichtigen Sie zukünftig, die Schusswaffe(n) und Munition aufzubewahren? (Bitte genaue Beschreibung anhand des Vordruckes „ <b>Erklärung zur sicheren Aufbewahrung von Schusswaffen und Munition</b> “. Der Vordruck ist auf der Internetseite des Landkreises Waldeck-Frankenberg, Dienstleistung ‚Waffenaufbewahrung‘ hinterlegt.)		
		Wurden von Ihnen bereits waffenrechtliche Erlaubnisse beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn ja, bei welcher Behörde?		Jahr		
Besitzen Sie einen gültigen Jagdschein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
10	<b><u>Nur bei Waffenschein oder Schießerlaubnis</u></b>	Haben Sie für das Schießen eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja (Nachweis bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein		
		Versicherer	Versicherungssumme	

11	<b>Angaben zum Erwerb und Führen der Waffe(n) und / oder Munition</b>	Welche Art von Waffen oder Munition wollen Sie erwerben / führen? (Genauere Angabe des Waffentyps / Kalibers)		
		Sind in die zum Erwerb beantragten Schusswaffen Schalldämpfer eingebaut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
12	<b><u>Nur bei Schießerlaubnis</u></b>	Wann, wo und mit welchen Waffen bzw. Geräten wollen Sie schießen?		
13	<b><u>Nur bei Waffenschein</u></b>	Zu welchem Zweck wollen Sie die Schusswaffe oder Munition erwerben und führen?		
		Aus welchem Anlass bzw. Grund wollen Sie schießen?		
14	<b><u>Nur bei Erlaubnis zur nichtgewerbsmäßigen Waffenherstellung</u></b>	Welche Waffen wollen Sie herstellen, bearbeiten und / oder instand setzen?		
		Aus welchem Grund wollen Sie Schusswaffen herstellen, bearbeiten und / oder instand setzen? (Ggf. auf besonderem Blatt begründen)		
<b>Telefonnummer:</b>		<b>Handynummer:</b>	<b>Faxnummer:</b>	<b>E-Mail-Adresse:</b>

**Hinweise zur Zuverlässigkeitsüberprüfung:**

Nach § 5 Abs. 5 Waffengesetz (WaffG) ist die zuständige Behörde im Rahmen der Zuverlässigkeitsüberprüfung verpflichtet, Auskünfte aus dem Bundeszentralregister, dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, beim Hess. Landeskriminalamt und der zuständigen Verfassungsschutzbehörde einzuholen.

**Hiermit erkläre ich mich mit den oben beschriebenen Verfahren einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)