



Landratsamt Freising
SG 31 – Waffenrecht
Landshuter Str. 31
85356 Freising

Antrag auf Erteilung

- ☐ einer (grünen) Waffenbesitzkarte für Jäger, Sportschützen und Brauchtumsschützen
- ☐ einer (gelben) Waffenbesitzkarte für Sportschützen
- ☐ einer Waffenbesitzkarte für Jägerschüler oder bedürfnisfreie Waffen
- ☐ einer Mitnutzenerlaubnis (sog. gemeinsame Waffenbesitzkarte) + beglaubigte Kopie
- ☐ einer Waffenbesitzkarte für Vereine

Eingang am / NZ:

Antragsteller/in:

Familienname (bei Vereins-WBK: Vereinsname und Ansprechpartner)		Vorname	
ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Beruf		
E-Mail		Telefonnummer (tagsüber)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
<input type="checkbox"/> Im Bundesgebiet ununterbrochen wohnhaft in den letzten 5 Jahren			
<input type="checkbox"/> weitere Wohnungen und Nebenwohnungen der letzten 5 Jahren			
Jahr	Gemeinde, Landkreis, Land		

Vorhandene Erlaubnisse:

<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> nachstehende:	
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte	<input type="checkbox"/> Jagdschein	<input type="checkbox"/> Waffenschein
<input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein	<input type="checkbox"/> Sprengstofferlaubnis	<input type="checkbox"/> Kleiner Waffenschein

Antragsbegründung:

<input type="checkbox"/> Jagdscheininhaber	<input type="checkbox"/> Sportschütze mit Bedürfnisbescheinigung
<input type="checkbox"/> Jägerschüler	<input type="checkbox"/> Schützenverein
<input type="checkbox"/> Bedürfnisfreie Waffen	

Sachkundenachweis:

<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bereits vor für:	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei für: (im Original vorlegen)
<input type="checkbox"/> Sachkundeprüfungsurkunde als Sportschütze	
<input type="checkbox"/> Jagdschein / Jägerprüfungszeugnis	
<input type="checkbox"/> Andere Ausbildungsnachweise	
<input type="checkbox"/> Amts- oder fachärztliches oder fachpsychologisches Zeugnis für Sportschützen und Waffenscheinberechtigte unter 25 Jahren	

Überlasser der Waffe/n: (Nachweis bitte mitbringen)

Name oder ggf. Firma	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Datum des Erwerbs:**Einzutragende Schusswaffe/n:**

Lfd. Nr.	Waffenart (z.B. Revolver, Repetierbüchse)	Hersteller	Modell	Kaliber	Seriennummer	Gesonderter Eintrag Munitionserwerbs- & besitzberechtigung
						<input type="checkbox"/> Ja
						<input type="checkbox"/> Ja
						<input type="checkbox"/> Ja

Aufbewahrung von Waffen und Munition (§ 36 WaffG):

- ☐ Nachweis liegt bereits vor
☐ Nachweis liegt diesem Antrag bei

Erklärung zur persönlichen Eignung und Zuverlässigkeit:

Ich erkläre, dass keine Tatbestände vorliegen, die zu einer Versagung der waffenrechtlichen Erlaubnis führen müssten oder könnten. Mir ist bekannt, dass meine waffenrechtliche Zuverlässigkeit und persönliche Eignung (§5 und 6 WaffG) von Amts wegen überprüft wird (Bundeszentralregister, Verfahrensregister, Verfassungsschutz, polizeiliche Auskunft, melderechtliche Überprüfung, Zollkriminalamt, Bundespolizeibehörde).

Ich wurde in den letzten 10 Jahren rechtskräftig verurteilt.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wegen folgender Straftat(en): _____
Zurzeit ist gegen mich ein Strafverfahren anhängig.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, folgende(s): _____
In den letzten 5 Jahren war gegen mich ein Strafverfahren anhängig.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, folgende(s): _____
Ich bin Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ich bin Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ich bin in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ich bin abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ich bin psychisch krank oder debil.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ich leide an Krankheiten oder Gebrechen, die meine körperliche Eignung für die Jagdausübung beeinträchtigen oder in Frage stellen (z.B. schwere Sehschwäche, Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauferkrankung, schwere Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen).	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Folgende Person/en soll/en in die WBK Nr. _____ eingetragen werden

☐ als Mitbenutzer ☐ als verantwortliche Person/en (Sachkundenachweis ist beizulegen)

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Anschrift:			
Bedürfnisnachweis:			
Ort, Datum:			
Unterschrift:			

Information:

Ihre waffenrechtliche Zuverlässigkeit und persönliche Eignung (§§ 5 und 6 WaffG) werden von Amts wegen überprüft (Bundeszentralregister, Verfahrensregister, Verfassungsschutz, polizeiliche Auskunft, melderechtliche Überprüfung, Zollkriminalamt, Bundespolizeibehörde).

Ohne Zuverlässigkeit und persönliche Eignung kann eine waffenrechtliche Erlaubnis nicht ausgestellt werden.

Es wird bestätigt, dass meine personenbezogenen Daten für die Bearbeitung dieses Antrages verarbeitet werden dürfen. Die Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 12 und Art. 13 der DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. Diese sind auf der Homepage nachzulesen (https://www.kreis-freising.de/fileadmin/user_upload/Aemter/Ordnungsamt/Waffenrecht_und_Sprengstoffrecht/Formulare_Waffenrecht/Datenschutzhinweise_Waffenrecht.pdf).

Ort, Datum:	Unterschrift Antragsteller:
-------------	-----------------------------

Waffenbesitzkarte erhalten am _____

Unterschrift