



Nachweis über die Aufbewahrung von Lang- und Kurzwaffen bzw. Munition

		Eingang am / NZ:	
Familienname (ggf. Geburtsname)		Vorname	
Geburtsdatum	E-Mail	Telefonnummer (tagsüber)	
Hauptwohnsitz		Nebenwohnsitz	
Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	

Aufbewahrung der Waffen (§ 36 WaffG)

<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus / Reihenhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
Tresor-Standort am Aufbewahrungsort (z.B. Keller, Wohnzimmer) _____	
<input type="checkbox"/> Alleinige Aufbewahrung (weitere Personen haben keinen Zugriff)	
<input type="checkbox"/> 1) Gemeinschaftliche Aufbewahrung mit:	
Name, Vorname, Geburtsdatum, Bedürfnis: _____	
Name, Vorname, Geburtsdatum, Bedürfnis: _____	
<input type="checkbox"/> 1) Aufbewahrung nicht am Hauptwohnsitz, sondern...	
Anschrift: _____	
Der Zugang zum Haus bzw. Tresor ist mir jederzeit gewährleistet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Das Wohnhaus ist ständig bewohnt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wem obliegt die Gewalt über den Tresorschlüssel? _____	
Bemerkungen: _____	

... in folgenden Sicherheitsbehältnissen:

Anzahl	Sicherheitsbehältnis	Verschlusstechnik (Schlüssel, elektronisches Zahlenschloss, mechanisches Zahlenschloss, biometrisch)
	Sicherheitsstufe A	
	Sicherheitsstufe A mit Innenfach	
	Sicherheitsstufe A mit Innentresor Stufe B	
	Sicherheitsstufe B	
	Widerstandsgrad 0	
	Widerstandsgrad I	
	Waffenraum	

Bitte beachten Sie auch die Rückseite!

Aufbewahrung der Munition (§ 36 WaffG)

<input type="checkbox"/> Stahlblechschrank	<input type="checkbox"/> Stahlblechkiste	<input type="checkbox"/> Munitionsschrank
<input type="checkbox"/> Munitionsfach im Waffenschrank		
<input type="checkbox"/> andere Aufbewahrung _____		
<input type="checkbox"/> Ich besitze keine Munition		

Folgende Nachweise **sind beigefügt:**
 liegen bereits vor:

<input type="checkbox"/> Rechnung vom Waffenschrank
<input type="checkbox"/> Fotos vom Waffenschrank (geschlossener und geöffneter Zustand, Typenschild)
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. Gutachten eines anerkannten Sachverständigen)

1) Im Falle einer gemeinschaftlichen Aufbewahrung bzw. einer Aufbewahrung nicht am HWS:

Ort, Datum:	Unterschrift / Einverständnis des Tresoreigentümers, Besitzdieners (§ 868 BGB) oder des/r Mitbenutzer/s:
--------------------	---

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben zur sicheren Unterbringung von Waffen und Munition den Tatsachen entsprechen. Die Waffen und die Munition können nicht von unberechtigten Personen bzw. Dritten an sich genommen 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:
--------------------	----------------------