

Bitte Zutreffendes ankreuzen

**Landratsamt Coburg
Ordnungsamt
Postfach 23 54**

96412 Coburg

Antrag auf

- Erteilung** **Ergänzung**
einer Waffenbesitzkarte wegen
- Erwerb von Schusswaffen von Todes**
wegen (Erbfolge)
- Erwerb von Schusswaffen (Jäger)**
- Überlassen von Schusswaffen**

PERSÖNLICHE ANGABEN

ξName, Vorname (Ehename-Geburtsname)		
ξGeburtsdatum	ξGeburtsort	
ξBeruf	ξStaatsangehörigkeit	ξGeburtsname der Mutter
ξWohnort (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		ξTelefonische Erreichbarkeit (privat, dienstlich, evtl Handy, e-mail)

WAFFENBESITZKARTE

ξNummer	ξvon (Behörde)	ξAusstellungsdatum
---------	----------------	--------------------

JAGDSCHEIN

ξNummer	ξvon (Behörde)	ξAusstellungsdatum	ξgültig bis
---------	----------------	--------------------	-------------

ERWORBENE ODER ÜBERLASSENE SCHUSSWAFFEN

Lfd. Nr.	Art der Schusswaffe (z.B. Repetierbüchse, Pistole, Revolver)	Kaliber	Hersteller und Modell	Herstellungs-Nr.	Datum des Erwerbs / des Überlassens

ERWORBEN VON / ÜBERLASSEN AN (Name mit genauer und vollständiger Anschrift angeben!)

ANGABEN ZUR PERSÖNLICHEN ZUVERLÄSSIGKEIT UND EIGNUNG:

Sind Sie Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbarem Betätigungsverbot unterliegt?

nein ja, folgende(r)

⇒

Sind Sie Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit des Bundesverfassungsgericht festgestellt hat?

nein ja, folgende

⇒

Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen?

nein ja, folgende(r) Vorfälle/Vorfall (Datum, Grund)

⇒

Sind Sie in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig?

nein ja

Sind Sie abhängig von Alkohol, Drogen oder anderen berauschenden Mitteln?

nein ja, von

⇒

Sind Sie psychisch krank oder labil.

nein ja

Leiden Sie unter körperliche und geistige Mängel?

(z.B. schwere Formen von Sehschwächen - Angabe der Dioptrie, links, rechts - , nicht korrigierbare Sehschwäche, Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.)

nein ja, folgende

⇒

HINWEIS

Die Angaben sind erforderlich um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Erteilung waffenrechtlicher Erlaubnisse vorliegen.
Gemäß § 39 Abs. 1 WaffG sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.

Der Nachweis der Erbfolge wird erbracht durch eine beigelegte Kopie des Erbscheines bzw. des Testaments oder des Vermächtnisses (bei mehreren Erben sind Einverständniserklärungen der Miterben beizufügen).

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Anlagen:

Ort, Datum - Unterschrift d. Antragstellers

Landratsamt Coburg

Verfügungen der Verwaltungsbehörde

(hier bitte keine Eintragungen vornehmen !)

1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor
2. WBK Nr. erteilt ergänzt berichtigt
unter lfd. Nr. am
3. Gebühr Abschnitt II Nr. der WaffKostV €
Kostenrechnung erstellen A bzw. Block/Blatt-Nr.:
4. EDV am erfasst.
5. Mitteilung an andere KVB am
6. WBK ausgehändigt übersandt am
7. z. A.

Coburg, den
LANDRATSAMT

WBK erhalten:

.....

.....