

**Zurück an**  
Landratsamt Straubing-Bogen  
Waffenbehörde  
Leutnerstraße 15  
94315 Straubing

## Antrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis

### Ich beantrage folgende waffenrechtliche Erlaubnis

- ☐ Waffenbesitzkarte (grüne WBK) zum Erwerb und Besitz einer / mehrerer Waffen
- ☐ Eintragung einer Erlaubnis zum Erwerb und Besitz einer / mehrerer Waffen in die WBK Nr. \_\_\_\_\_
- ☐ Waffenbesitzkarte als Sportschütze (gelbe WBK) (§ 14 Abs. 6 WaffG)
- ☐ Waffenbesitzkarte infolge eines Erbfalls (§20 WaffG)
- ☐ Munitionserwerbs- und Besitzberechtigung für laufende Nr. \_\_\_\_\_ (§ 10 Abs. 3 Satz 1 WaffG)

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Name, Vorname       | Geburtsname   |
| geboren am          | in            |
| wohnhaft in         |               |
| Staatsangehörigkeit |               |
| E-Mail              | Telefonnummer |

### Ich besitze folgende Erlaubnisse:

- ☐ bisher keine
- ☐ Waffenbesitzkarte Nr:
- ☐ kleiner Waffenschein Nr:
- ☐ Jagdschein Nr:                      gültig bis:

### Welche Art von Waffen/Munition

☐ wollen Sie erwerben?    ☐ haben Sie erworben?

| Lfd. Nr.<br>in WBK | Kate-<br>gorie | Art der Waffe | Kaliber | Hersteller<br>Modell | Seriennummer |
|--------------------|----------------|---------------|---------|----------------------|--------------|
|                    |                |               |         |                      |              |
|                    |                |               |         |                      |              |
|                    |                |               |         |                      |              |
|                    |                |               |         |                      |              |

Datum des Erwerbs: \_\_\_\_\_ (nur bei bereits erworbener Waffe)

ID der Waffe und/oder des Waffenteils: W/T \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Daten des Überlassers (bei einer bereits erworbenen Waffe):**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsname, ggf. Doktorgrad)

P-ID: P \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-ID: E \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort.)

Nr. der Waffenbesitzkarte: \_\_\_\_\_ Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

**Antragsbegründung:**

- ☐ Ich bin Sportschütze ☐ Ich habe die Waffe(n) im Wege der Erbfolge erworben  
☐ Ich bin Jäger und benötige die Waffe zur: ☐ Bau- und Fallenjagd  
☐ Fangschussabgabe

**Sachkunde:**

- ☐ bestandene Jägerprüfung  
☐ bestandene Sachkundeprüfung vor dem Prüfungsausschuss

**Wie bewahren Sie Ihre Waffen/Schalldämpfer auf?**

- ☐ Nachweis liegt bei ☐ Nachweis liegt bereits vor

**Ergänzende Angaben zur persönlichen Eignung**

- Ich bin: ☐ nicht vorbestraft  
☐ wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt \_\_\_\_\_  
☐ nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt  
☐ nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit durch das Bundesverfassungsgericht festgestellt wurde  
☐ innerhalb der letzten 5 Jahre nicht mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen  
☐ nicht Mitglied einer Vereinigung die sich gegen die verfassungsmäßige Ordnung bzw. gegen den Gedanken der Völkerverständigung richtet

Körperliche oder geistige Mängel (z.B. Sehschwäche, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Geisteskrankheit, Alkohol- oder Drogenmissbrauch, Taubheit, Amputation, Lähmungen) habe ich bzw. hatte ich

- ☐ keine ☐ folgende:

Hinweis: Jede Erteilung/Ablehnung/Zurücknahme ist kostenpflichtig!

**Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigelegt:**

- ☐ Sachkundenachweis (im Original) ☐ Bedürfnisnachweis (im Original)  
☐ WBK-Nr. \_\_\_\_\_ ☐ Erklärung über die Aufbewahrung  
☐ Jagdschein-Nr. \_\_\_\_\_

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift