

**Zurück an:**

Landratsamt Straubing-Bogen  
Waffenbehörde  
Leutnerstraße 15  
94315 Straubing

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Erklärung über die sichere Aufbewahrung von Schusswaffen und Munition nach  
§ 36 Waffengesetz (WaffG)**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Name, Vorname        |                      |
| Geburtsdatum         | Geburtsort           |
| <b>Hauptwohnsitz</b> | <b>Nebenwohnsitz</b> |
| Straße, Hausnummer   | Straße, Hausnummer   |
| PLZ, Ort             | PLZ, Ort             |
| Telefon / Fax        | E-Mail               |

(Bitte geben Sie unbedingt für Rückfragen Ihre Telefonnummer und/oder gültige E-Mail-Adresse an)

**Tresor-Standort:**

☐ am Hauptwohnsitz

☐ am Nebenwohnsitz

Räumlichkeit (z.B. Wohnzimmer, Keller, usw.):

☐ **Alleinige Aufbewahrung**

Die in meiner Erklärung genannten Sicherheitsbehälter werden ausschließlich von mir zur Aufbewahrung meiner Waffen genutzt. Weitere Personen haben auf den Tresor und den dazugehörigen Tresorschlüssel keinen Zugriff.

☐ **Gemeinschaftliche Aufbewahrung** (nur in häuslicher Gemeinschaft möglich, § 13 Abs. 8 AWaffV)

Folgende Personen haben Zugriff:

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

☐ **Bei Aufbewahrung nicht am Hauptwohnsitz**

○ eigene Räumlichkeit, die nicht als Haupt- oder Nebenwohnsitz gemeldet ist

○ fremde Räumlichkeiten eines zum Waffenbesitz berechtigten Dritten:

\_\_\_\_\_ (genaue Adresse und Verwahrungsort, ggf. Name des Dritten)

○ fremde Räumlichkeiten eines zum Waffenbesitz **nichtberechtigten** Dritten:

\_\_\_\_\_ (genaue Adresse und Verwahrungsort, ggf. Name des Dritten)

○ Ich habe jederzeit den alleinigen Zugriff auf meine Waffen/Munition (privatrechtliche Vereinbarung)

**Das Anwesen ist ständig bewohnt?**

☐ Ja

☐ Nein

Bitte auch die Rückseite ausfüllen und dort unterschreiben!

Meine **Schusswaffen** werden in folgendem/folgenden Behälter/n aufbewahrt:

| Anzahl | Behältnis                                                | Hersteller<br>Modell |
|--------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|        | Sicherheitsstufe A<br>(VDMA 24992)                       |                      |
|        | Sicherheitsstufe A mit Innenfach<br>(VDMA 24992)         |                      |
|        | Sicherheitsstufe A mit Innenfach Stufe B<br>(VDMA 24992) |                      |
|        | Sicherheitsstufe B<br>(VDMA 24992)                       |                      |
|        | Widerstandsgrad 0 unter 200 kg                           |                      |
|        | Widerstandsgrad 0 über 200 kg                            |                      |
|        | Widerstandsgrad I                                        |                      |
|        | Sonstiges Behältnis (nähere<br>Beschreibung beilegen)    |                      |

**Zur Munition:**

- ☐ Ich besitze keine Munition
- ☐ Ich habe eine Erlaubnis zum Besitz der Munition
- ☐ Ich bewahre meine Munition wie folgt auf:
- ☐ Im Stahlblechschrank mit Schwenkriegelschloss oder gleichwertigem Behälter
  - ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Diese Nachweise über alle aufgeführten Sicherheitsbehälter sind beizulegen:**

- ☐ **Kopien der Rechnung/en bzw. Lieferschein/e** mit ausgewiesener Sicherheitsstufe (falls noch vorhanden)
- ☐ **Fotos** des geschlossenen und geöffneten Sicherheitsbehälters sowie ein lesbares Foto der Herstellerplakette mit der Klassifizierung. Auf den beigefügten Fotos müssen Ihre Sicherheitsbehälter abgebildet sein, in denen Sie Ihre Waffe/n aufbewahren oder
- ☐ **Gutachten** eines anerkannten Sachverständigen (z.B. zertifizierter Tresorhersteller) mit konkretem Bezug zu dem begutachteten Sicherheitsbehältnis oder von Ihnen vorgelegten Fotos (Name des Eigentümers und Standort)

**Anmerkungen:**

---

---

---

☐ Ich versichere, dass alle Sicherheitsbehältnisse nach den gesetzlichen Anforderungen und den Herstellervorschriften montiert sind.

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

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