



DER OBERBÜRGERMEISTER

HANSESTADT ROSTOCK

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

Ich beantrage die Erteilung eines / einer:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (grün) | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sportschützen (gelb) |
| <input type="checkbox"/> WBK für Sachverständige | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sammler |
| <input type="checkbox"/> Schießerlaubnis | <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsberechtigung |
| <input type="checkbox"/> Waffenschein | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |

Antragsteller:

Angaben sind hier in Druckbuchstaben und gut leserlich einzutragen!!!

Familienname, Geburtsname:	
Vorname/n, Rufname:	
Geburtsdatum, Geburtsort, Geschlecht:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsangehörigkeit/en:	
Seit wann ununterbrochen in der BRD wohnhaft bzw. wann wurde der erste Wohnsitz in der BRD begründet?	
erlernter Beruf und derzeitiger Beruf:	<input type="checkbox"/> selbständig /
Titel, akademische/r Grad/e	
derzeitige Anschrift/en, Einzugsdatum: (auch Zweitwohnungen/Nebenwohnungen)	
Anschriften / Wohnungen der letzten 5 Jahre: (Ort, Landkreis, Bundesland, Zeitraum)	
Telefonnummer/n:	
Faxnummer/n:	
E-Mail-Adresse:	

Personalien des Antragsstellers/ der Antragsteller nachgewiesen durch

- Reisepass Personalausweis (zutreffendes ankreuzen)

Nr.: _____ ausgestellt von: _____ am: _____

Telefon

Zentrale 0381 381-0
Telefax 0381 381-1902

Gläubiger-ID der Hansestadt Rostock

Konten der Stadt

Deutsche Kreditbank AG
OstseeSparkasse Rostock
Deutsche Bank AG
HypoVereinsbank AG

DE28ZZZ00000009553

IBAN

DE60 1203 0000 0000 1003 21
DE27 1305 0000 0205 6000 00
DE79 1307 0000 0116 8038 00
DE22 2003 0000 0019 5654 99

BIC

BYLADEM1001
NOLADE21ROS
DEUTDEBRXXX
HYVEDEMM300

Besucherzeiten

Di. 09:00 – 12:00 Uhr
13:30 – 18:00 Uhr
Do. 09:00 – 12:00 Uhr
13:30 – 16:00 Uhr

sofern zutreffend:
persönliche Daten des Ehegatten:
 vollständige Angaben inkl. Wohnanschrift und Beruf

bei minderjährigen Antragstellern:

Vater:
 vollständige Angaben inkl. Wohnanschrift und Beruf

Mutter:
 vollständige Angaben inkl. Wohnanschrift und Beruf

Besitzen Sie bereits erlaubnispflichtige Schusswaffen? ja nein
 Ist in eine der beantragten Schusswaffen ein Schalldämpfer eingebaut? ja nein
 Besitzen Sie bereits erlaubnispflichtige Munition? ja nein

Wurden Ihnen bereits eine waffen-, jagd- oder sprengstoffrechtliche Erlaubnis oder eine Unbedenklichkeitsbescheinigung erteilt?

Erlaubnisart	Nummer	ausstellende Behörde	Datum der Erteilung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Haben Sie bereits eine Sachkundeprüfung abgelegt? ja nein
(Nachweis als Anlage beifügen)

Kann der Nachweis der Sachkunde anderweitig erbracht werden? ja nein
(Nachweis als Anlage beifügen)

Datum der Erlangung der Sachkunde:

Leiden Sie unter körperlichen oder geistigen Beeinträchtigungen (z.B. der Sehfunktion)?

nein ja, ich leide an folgenden Krankheiten oder Erkrankungen:

Vereinsmitgliedschaft besteht bei folgenden Vereinen:

seit: _____

seit: _____

seit: _____

Angaben zur Waffe, die Sie erwerben wollen

(bei mehreren vervielfältigen Sie bitte dieses Blatt und füllen es für jede einzelne aus)

komplette Waffe: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
wenn nein, dann Waffenteil benennen:			
Waffenart:			
Einzellader <input type="checkbox"/> , Repetierschusswaffe <input type="checkbox"/> , Halbautomat <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Randfeuerzündung <input type="checkbox"/> , Zentralfeuerzündung <input type="checkbox"/> , Zündhütchenzündung oder Druckluft-/ Federdruck-/ CO2-Waffe ohne "F im Fünfeck" <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Langwaffe: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Hinweis: bei einer Langwaffe ist die kürzeste bestimmungsgemäß verwendbare Gesamtlänge über 60 cm und Lauf und Verschluss in geschlossener Stellung insgesamt länger als 30 cm			
Lauf länger als 60 cm: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Gesamtlänge weniger als 28 cm: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Magazin: fest eingebaut <input type="checkbox"/> - Patronenkapazität: wechselbar <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Kaliber 1:	Kaliber 2:	Kaliber 3:	Kaliber 4:

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Munitionserwerb

Eintragung der Erlaubnis zum Erwerb der entsprechenden Munition? ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)
--

Begründung des Bedürfnisses

**Nur bei Beantragung einer Waffenbesitzkarte für Leuchtpur- und Signalwaffen
zur Ausübung des Bootssportes:**

- Gehört die beantragte Signalpistole nach den Rechtsvorschriften oder Unfallverhütungsvorschriften zur notwendigen Ausrüstung des Bootes?
 ja nein
- Befindet sich auf dem Boot eine Kajüte?
 ja nein

Nur bei Beantragung der ersten WBK eines Inhabers eines Jagdscheines nach Erwerb einer Langwaffe:

Angaben zur Person des Überlassers (bei Überlassung durch eine Inhaber einer Waffenherstellungs- oder Waffenhandelserlaubnis lediglich der Name der Firma und die Anschrift der Niederlassung)

Geburtsname:		Geschlecht:	
Familien- oder Firmenname:		Titel:	
Vorname/n:		Rufname:	
Telefonnummern:			
Anschrift des Hauptwohn- oder Geschäftssitzes:			
zuständige Behörde: (Name, Anschrift, Telefonnummer)			
WBK -Nr.:	ausgestellt am:	von:	

Angaben zur Waffe

WBK-Nr. :	Lfd. Nr. :	Bedürfnisgrund:	
komplette Waffe: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Waffenart bzw. Waffenteil benennen:			
Anzahl der glatten Läufe:	Anzahl der gezogenen Läufe:	Anordnung:	
Einzellader <input type="checkbox"/> , Repetierschusswaffe <input type="checkbox"/> , Halbautomat <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Randfeuerzündung <input type="checkbox"/> , Zentralfeuerzündung <input type="checkbox"/> , Zündhütchenzündung oder Druckluft-/ Federdruck-/ CO2-Waffe ohne "F im Fünfeck" <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Langwaffe: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
<i>Hinweis: bei einer Langwaffe ist die kürzeste bestimmungsgemäß verwendbare Gesamtlänge über 60 cm und Lauf und Verschluss in geschlossener Stellung insgesamt länger als 30 cm</i>			
Magazin: fest eingebaut <input type="checkbox"/> - Patronenkapazität: _____ /wechselbar <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Lauflänge:		Gesamtlänge:	
Kaliber 1:	Kaliber 2:	Kaliber 3:	Kaliber 4:
Hersteller:		Modell:	
Nummer 1:	Nummer 2:	Nummer 3:	Nummer 4:

Datum des Erwerbes (Erlangung der tatsächlichen Gewalt über die Waffe):

Angaben zur Waffenaufbewahrung (Nachweise sind als Anlage anzuhängen)

<u>Angaben zum Sicherheitsbehältnis</u>		
(bei mehreren Behältnissen vervielfältigen Sie bitte dieses Blatt und füllen es für jedes einzelne aus)		
Sicherheitsstufe:	Gewicht:	
Welche Gegenstände werden hierin aufbewahrt:		
Innentresor(e): ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Anzahl:	Sicherheitsstufe:
Welche Gegenstände werden hierin aufbewahrt:		
Anschrift des Standortes:		
dauerhaft bewohntes Gebäude: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		
Zweitwohnsitz: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		
<u>Angaben zum Bewohner des Wohnsitzes</u> (nur notwendig, wenn der Standort nicht dem eigenen Hauptwohnsitz entspricht)		
Geburtsstag:	Geburtsort:	
Geburtsname:	Geschlecht:	
Familienname:	Titel:	
Vorname/n	Rufname:	
Verwandtschaftsverhältnis des Wohnsitzinhabers zum Waffenbesitzer:		
gemeinsame Aufbewahrung mit einer anderen Person: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		
<u>Angaben zur anderen Person</u>		
Geburtsstag:	Geburtsort:	
Geburtsname:	Geschlecht:	
Familienname:	Titel:	
Vorname/n	Rufname:	
Verwandtschaftsverhältnis des anderen Nutzers der gemeinsamen Aufbewahrung zum Waffenbesitzer:		

Sind Sie Mitglied in einem Verein, der nach dem Vereinsgesetz als Organisation unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot nach dem Vereinsgesetz unterliegt, oder in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht nach § 46 des Bundesverfassungsgerichtsgesetzes festgestellt hat, wenn seit der Beendigung der Mitgliedschaft zehn Jahre noch nicht verstrichen sind?

nein ja

Verfolgen Sie als Einzelperson oder als Mitglied einer Vereinigung Bestrebungen oder haben Sie in den letzten fünf Jahren solche Bestrebungen verfolgt, die gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder gegen den Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere gegen das friedliche Zusammenleben der Völker gerichtet sind?

nein ja

Rostock, den _____

Unterschrift des Antragstellers für die wahrheitsgemäße Richtigkeit der Angaben:

ggf. Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

bei Bedarf sind als Anlagen beizufügen:

- Passbild
- Nachweis der Sachkunde oder anderweitiger Nachweis
- Nachweis des Bedürfnisses
- Nachweis der Versicherung
- Nachweis der sicheren Aufbewahrungsmöglichkeit
- Zeugnis über geistige Eignung

Hiermit wird der Erhalt der Erlaubnis (Art):

Nr.: _____ sowie: _____ bestätigt.

Rostock, den _____

Unterschrift des Antragstellers:

Nur von der Erlaubnisbehörde auszufüllen:			
EWO liegt vor	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
BZR liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	Eintragungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Staats.Zentr.Reg. liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	Eintragungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Meldung Polizei liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	Eintragungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bedürfnis liegt vor	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Nachweis der Sachkunde liegt vor	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Zeugnis über geistige Eignung (z.B. unter 25jährige)	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Nachweis der ausr. Versicherung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Nachweis Aufbewahrung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Schuldnerverzeichnis/GZR liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	Eintragungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
körperliche oder geistige Beeinträchtigungen	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja
Kostennote erledigt	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Eintrag „waffenrechtlicher Erlaubnisinhaber“ in EWO erfolgt	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Erlaubnis ausgehändigt	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Unterschrift Sachbearbeiter:			