



Hanse- und Universitätsstadt

ROSTOCK

DER OBERBÜRGERMEISTER

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"/> Waffenbesitzkarte für Sachverständige | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sammler |
| <input type="checkbox"/> Schießerlaubnis | <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein |
| <input type="checkbox"/> Waffenschein | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |

Antragsteller: die Angaben sind hier in Druckbuchstaben und gut leserlich einzutragen!!!

Familiename, 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:	
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

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

DE28ZZZ00000009553

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?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist in eine der beantragten Schusswaffen ein Schalldämpfer eingebaut?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besitzen Sie bereits erlaubnispflichtige Munition?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 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? (Nachweis als Anlage beifügen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, kann der Nachweis der Sachkunde anderweitig erbracht werden? (Nachweis als Anlage beifügen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Datum der Erlangung der Sachkunde:		

Leiden Sie unter körperlichen oder geistigen Beeinträchtigungen (z.B. der Sehfunktion)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ich leide an folgenden Krankheiten oder Erkrankungen:

Vereinsmitgliedschaft besteht bei folgenden Vereinen:
_____ seit: _____
_____ seit: _____
_____ seit: _____

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)

Geburtstag:		Geburtsort:	
Familiename:		Geburtsname:	
Vorname/n:		Telefonnummer:	
Firma/Waffenhändler:			
Anschrift des Hauptwohn- oder Geschäftssitzes:			
zuständige Behörde: (Name, Anschrift, Telefonnummer)			
Art der Erwerbs- und Besitzberechtigung:		Gültigkeitsdauer:	
Nr.:	Ausstellungsdatum:	ausgestellt von:	

Angaben zur Waffe

WBK-Nr. :	Lfd. Nr. :	Bedürfnisgrund:	
komplette Waffe: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>			
Waffenart bzw. Waffenteil benennen: (Kurzwaffe, Langwaffe, Austauschlauf; Bezeichnung nach NWR)			
Lauflänge:		Gesamtlänge:	
Einzellader <input type="checkbox"/> Repetierschusswaffe <input type="checkbox"/> Halbautomat <input type="checkbox"/>			
Randfeuerzündung <input type="checkbox"/> Zentralfeuerzündung <input type="checkbox"/> Zündhütchenzündung oder Druckluft- / Federdruck- / CO2-Waffe ohne "F im Fünfeck" <input type="checkbox"/>			
Magazin: fest eingebaut <input type="checkbox"/> - Patronenkapazität: /wechselbar <input type="checkbox"/>			
Hersteller:		Modell:	
Hersteller-Nr./ Seriennummer::			
Kaliber:			

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

Angaben zur Waffenaufbewahrung (Nachweise sind als Anlage anzuhängen)

Angaben zum Sicherheitsbehältnis (bei mehreren bitte dieses Blatt vervielfältigen und für jedes einzelne ausfüllen)

Widerstandsgrad/Sicherheitsstufe:	Gewicht:	
Verschlussart (<i>Schlüssel, Zahlenschloss, elektronisch, biometrisch</i>):		
Welche Gegenstände werden hierin aufbewahrt:		
Innentresor(e): ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	Anzahl:	Sicherheitsstufe/Widerstandsgrad:
Welche Gegenstände werden im Innentresor aufbewahrt:		

Bei abweichendem Aufbewahrungsort zum Hauptwohnsitz

Anschrift des Standortes:		
dauerhaft bewohntes Gebäude: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (<i>zutreffendes ankreuzen</i>)		
Zweitwohnsitz: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (<i>zutreffendes ankreuzen</i>)		
Angaben zum Bewohner am Aufbewahrungsort		
Geburtstag:	Geburtsort:	
Familienname:	Geburtsname: (falls abweichend)	
Vorname/n:	Telefonnummer:	
Verwandtschaftsverhältnis des Wohnsitzinhabers zum Waffenbesitzer:		

Gemeinsame Aufbewahrung mit einer anderen Person**Angaben zur anderen Person**

Geburtstag:	Geburtsort:	
Familienname:	Geburtsname: (falls abweichend)	
Vorname/n:	Telefonnummer:	
Verwandtschaftsverhältnis des anderen Nutzers der gemeinsamen Aufbewahrung zum Waffenbesitzer:		

Nur bei Beantragung eines Waffenscheins:

- Welche Waffen wollen Sie führen?

- Zu welchem Zweck soll die Waffe geführt werden?

- Für welchen örtlichen Bereich soll der Waffenschein gelten?

- Soll der Waffenschein auch für andere Personen gelten?

nein ja, laut beiliegender Auflistung

- Liegt ein ausreichender Versicherungsschutz vor? (**Nachweis als Anlage beifügen**)

ja, siehe Anlage nein, weil:

Nur bei Beantragung einer Schießerlaubnis:

- Wo und zu welchem Zweck wollen Sie schießen?

- Mit welcher Schusswaffe und Munition wollen Sie schießen?

Waffenart	Kaliber	Hersteller	Modell	Herstellungsnummer	WBK-Nr.

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

Hinweis:

Die zuständige Waffenbehörde hat gemäß § 5 Abs. 5 Satz 1 Waffengesetz im Rahmen der Zuverlässigkeitsprüfung folgende Erkundigungen einzuholen:

1. die unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister;
2. die Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister;
3. die Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle.

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:			