



## Salutwaffen

gem. § 39b und § 58 Abs. 15 WaffG

- Antrag** auf Erteilung einer Waffenbesitzkarte (1. – 8.)  
 **Eintrag** in eine bestehende Waffenbesitzkarte (1. – 8.)  
 **Abgabe** zur Vernichtung (1. – 3., 8.)

### 1. Angaben zur Person

NWR P-ID: (sofern vorhanden)	NWR E-ID: (sofern vorhanden)
Familienname, ggf. frühere Name(n), Geburtsname, Vorname	
geboren am	geboren in (Ort, ggf. Land)
Staatsangehörigkeit	
wohnhaft in (PLZ, Ort)	Straße, Hausnummer, ggf. Zusatz
Wohnsitz der letzten fünf Jahre, falls abweichend von obiger Angabe	
Telefon	E-Mail

### 2. Daten der Salutwaffe/n:

Lfd.-Nr.	Waffenart	Kaliber	Hersteller/Modell	Seriennummer	Erwerbsdatum

### Nachweise über die Eigenschaft als Salutwaffe

- liegen anbei (z. B. Bescheinigung Beschussamt, Foto der Kennzeichnung nach Abbildung 11 Anlage II Beschussverordnung)  
 werden nachgereicht

### 3. Vernichtung:

- Die Salutwaffe/n wird/werden zur Vernichtung bei der Waffenbehörde abgegeben. Die Abgabe erfolgt unter Verzicht auf Eigentum und Wertersatz.

#### **4. Angaben zum Überlasser:**

Der Überlasser ist  Waffenhändler  Privatperson

NWR F/P-ID: (sofern vorhanden)

NWR E-ID: (sofern vorhanden)

Firmenname bzw. Familienname, ggf. frühere Name(n), Geburtsname, Vorname

geboren am

geboren in (Ort, ggf. Land)

wohnhaft in (PLZ, Ort)

Straße, Hausnummer, ggf. Zusatz

#### **5. Antragsbegründung / Bedürfnis:**

Die Salutwaffe wird benötigt für

- Theateraufführungen
- Foto-, Film- oder Fernsehaufnahmen
- Teilnahme an kulturellen Veranstaltungen oder Veranstaltungen der Brauchtumpflege

Ein entsprechender Nachweis  liegt bei  wird nachgereicht

#### **6. Aufbewahrung** (wie erlaubnisfreie Schusswaffen)

- Nachweis liegt bei
- wurde bereits mit einem früheren Antrag vorgelegt

#### **7. Erklärung des Antragstellers:**

Körperliche oder geistige Mängel (z. B. schwere Formen von Sehschwächen – Angabe der Dioptrie, links, rechts – Farblinse, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Schwerhörigkeit, Taubheit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislaufkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Amputation, Lähmungen usw.):

keine

folgende: \_\_\_\_\_

Liegen Verurteilungen / Strafbefehle oder ein laufendes Verfahren gegen Sie vor?

nein

folgende: \_\_\_\_\_

Sind Sie Mitglied in einem unanfechtbar verbotenen Verein oder einer verfassungswidrigen Partei oder haben Sie einzeln oder als Mitglied einer Vereinigung Bestrebungen verfolgt, die gegen die verfassungsmäßige Ordnung, die Völkerverständigung und gegen das friedliche Zusammenleben der Völker gerichtet sind?

nein

folgende: \_\_\_\_\_

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

nein

ja

#### **8. Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.**

Ort, Datum

Unterschrift

## Verfügungen der Verwaltungsbehörde

### Anfrage an:

- BZR                      Eintragungen:     nein             ja
- ZStV                      Eintragungen:     nein             ja
- Polizei                    Eintragungen:     nein             ja
- LfV                        Eintragungen:     nein             ja

Falls bei Eintragungen ja: Ergebnis der Prüfung:

\_\_\_\_\_

**Erlaubnis erteilt am:** \_\_\_\_\_

Waffenbesitzkarte    Nr. \_\_\_\_\_

für folgende Waffen

Lfd.-Nr.	Waffenart	Kaliber	Hersteller/Modell	Seriennummer	Erwerbsdatum

### Bei erstmaliger Erlaubniserteilung:

Mitteilung an Gemeinde erfolgt?     ja

**Erlaubnis**     übersandt     persönlich ausgehändigt am: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Empfängers)

### Kostenverfügung:

Re.-Nr. \_\_\_\_\_ Grund \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

### Zur Akte

Sonthofen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Sachbearbeiters: \_\_\_\_\_