

Nachtrag zur Munitionserwerbsberechtigung / zum Munitionsbesitz

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Nach § 39 Waffengesetz (WaffG) sind Sie verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung der waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung wird durch das Landratsamt eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle und der Wohnsitzgemeinde eingeholt.

1. Personalien:

Familienname	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	andere Staatsangehörigkeiten	<input type="text"/>
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße und Haus-Nr.)	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
weitere Wohnungen	<input type="text"/>		
Wohnungen in den letzten fünf Jahren	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Wohnsitz im Ausland	<input type="text"/>		
Seit wann ununterbrochen in der BRD wohnhaft	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>		
Beruf	<input type="text"/>		
Personalien nachgewiesen durch	<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	
Nr. <input type="text"/>	ausgestellt von <input type="text"/>	am <input type="text"/>	
Vor- und Familien- (Geburts-)Name des Ehegatten	<input type="text"/>		

2. Angaben zu bestehenden Erlaubnissen:

<i>Art der Erlaubnis</i>	<i>ausgestellt am</i>	<i>Nummer /gültig bis</i>	<i>ausstellende Behörde</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Ich möchte für folgende Waffen die Munitionserwerbsberechtigung beantragen:

(falls erforderlich Zusatzblatt verwenden)

<i>Art der Waffe</i>	<i>Kaliber</i>	<i>Hersteller/Modell</i>	<i>Herstellungsnummer</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Antragsbegründung / Bedürfnis:

5. Erklärung des Antragstellers:

Körperliche oder geistige Mängel (z. B. schwere Formen von Sehschwächen – Angabe der Dioptrie, links, rechts – Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Schwerhörigkeit, Taubheit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, 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

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Bei Minderjährigen: Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Verfügungen der Verwaltungsbehörde

I. **Erlaubnis erteilt am:** _____

II. **Erlaubnis** übersandt persönlich ausgehändigt am: _____
(Unterschrift des Empfängers)

III. **Kostenverfügung:**

Re.-Nr. _____	Grund _____	€ _____
Re.-Nr. _____	Grund _____	€ _____
Re.-Nr. _____	Grund _____	€ _____
Re.-Nr. _____	Grund _____	€ _____
Re.-Nr. _____	Grund _____	€ _____
	Summe	€ _____

IV. **Zur Akte**

Sonthofen, den _____ Unterschrift des Sachbearbeiters: _____