

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum $\square$ Schießen / $\square$ Betäuben von ganzjährig im Freien gehaltenen Rindern

Datenschutzrechtlicher Hinweis:
Sie sind gemäß § 39 WaffG verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle und Ihrer Wohnsitzgemeinde

Landratsamt Oberallgäu Waffen- und Sprengstoffrecht Oberallgäuer Platz 2 87527 Sonthofen

Angaben zur Person des Antragstellers Familienname ggf. Geburtsname		Vorname (Ru	ufname unters	Staatsangehörigkeit			
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort		Telefon-Nr.		
Geburtsdatum	Geburtsort				E-Mail		
weitere Wohnungen in							
Wohnung in den letzten 5 Jahren	(Jahr, Gemeinde, Lanc	dkreis, Land)					
Personalien des Antragste	ellers nachgewiese	en durch	Reisep	ass [	] Personalausweis		
Nr. ausgestellt von					am		
Ich besitze	e 🔲 folge	nde waffenre	chtliche Erl	aubnis:	<u></u>		
Art der Erlaubnis	ausgestellt am		gültig bis		ausstellende Behörde		
Die notwendige Sachkund	de ist nachgewiese	en durch:			1		
☐ Sachkundeprüfung ge	mäß § 7 WaffG						
Schulungs- / Prüfungs	bescheinigung na	ch Art. 7 Abs.	2 der Vero	rdnung Nr.	1099/2009		
					Personen- und Sachschäden – ragsteller ist beigefügt.		
Angaben zur persönlicher	n Zuverlässigkeit u	nd Eignung:					
Ich bin nicht vorbestr							
nicht Mitglied				n wurde ode	er der einem unanfechtbaren		
	erbot unterliegt. in einer Partei, de	ren Verfassun	aswidriake	it das Bunde	esverfassungsgericht festgestellt hat.		
nicht innerhal		lahre mehr als	einmal we		ttätigkeit mit richterlicher Genehmigung		
nicht in meine	er Geschäftsfähigk	eit beschränkt	oder gesc		g.		
	g von Alkohol ode h krank oder debil	anueren bera	auschende	ii wiilleiii.			
☐ Ich leide nicht an:	المحادة المالمان مامقر	noit / Forthwet!"	labtial:=!t	Cob	äviakait adar Taubbeit		
<ul><li>schwerer Sehschw</li><li>Hirnverletzungen</li></ul>	rache / Nachtbiindi	ieit / Farbuntu	ıcrıtigkett	<ul> <li>Diabetes</li> </ul>			
- Anfallsleiden - Lähmungen				<ul> <li>Geisteskr</li> <li>schwerer</li> </ul>	rankheit r Herz- und Kreislauferkrankung		
- anderen schweren	Erkrankungen						

Angaben de	es Eigentümer:	s (falls nicht id								
Familienname ggf. Geburtsname			Vorname (Rufname unterstreichen)			Staatsangehörigkeit				
Straße		Haus-Nr.	PLZ	Ort	Telefon-	·Nr.				
Geburtsdatum		Geburtsort			E-Mail					
weitere Wohnu	ngen in									
Wolldro Wolling										
Wohnung in de	n letzten 5 Jahren (Jah	nr, Gemeinde, Land	lkreis, Land)							
Personalien	des Antragsteller	rs nachgewiese	en durch	☐ Reisepass ☐	Personalauswe	is				
Nr. ausgestellt von					am	am				
Weitere An										
Rinderrasse	)									
Lageplan de	es Betriebes und d	des geplanten i	Abschussortes	(aktueller Lageplan ist	beizufügen)					
Flurnummer				Gemarkung						
	enehmigung des altungsbetrieb un			m Schlachten einzelne s	r ganzjährig im	Freien gehaltener				
vom			. ragoloonacco	Aktenzeichen						
Bereits früh	er erteilte Erlaubn	is des Landrats	samtes Oberallo	gäu zum Abschuss voi	Rindern					
vom				Aktenzeichen						
Ich versichere	e, dass die gemad	chten Angaben	vollständig sind	I und der Wahrheit en	sprechen.					
Ort, Datum				Unterschrift Ant	ragsteller					
<b>,</b>										
	_									
Anlagen:		☐ Sachkundennachweis gemäß § 7 WaffG								
		☐ Schulungs- / Prüfungsbescheinigung nach Art. 7 Abs. 2 der Verordnung Nr. 1099/2009								
	_	☐ Ermächtigung des Eigentümers								
		☐ Versicherungsbestätigung für den Abschuss								
	☐ Lageplan	Lageplan des Betriebes mit gekennzeichneten Flächen								
	☐ Ausnahm	egenehmigung	"Schlachtung i	m Haltungsbetrieb"						