

Ordnungsamt

Stadtverwaltung Ellwangen
 -Ordnungsamt/Waffenbehörde-
 Spitalstraße 4
 73479 Ellwangen (Jagst)

Ihr Gesprächspartner: Roland Kaiser
 Durchwahl: 07961 84 381
 PC-Fax: 07961 9165 3811
 E-Mail: roland.kaiser@ellwangen.de
 Zimmer Nr.: 117

**Antrag auf Erteilung einer waffenrechtlichen Erlaubnis
 gem. Waffengesetz (WaffG) auf**

- Erteilung einer **Waffenbesitzkarte** - grüne WBK- gem. § 10 Abs. 1 WaffG
- Erteilung einer **Waffenbesitzkarte für Sportschützen** - gelbe WBK- gem. § 14 (4) WaffG
- Erteilung / Eintrag einer **Erwerbsberechtigung in Waffenbesitzkarte** -§ 10 Abs.1 WaffG
- Erteilung / Eintrag einer **Munitionserwerbsberechtigung** - gem. § 10 Abs. 3 WaffG
- Erteilung einer **Waffenbesitzkarte als Erwerber infolge Erbfalls** - gem. § 20 WaffG
- Erteilung eines **Munitionserwerbsscheines** gem. § 10 Abs. 3 WaffG
- Erteilung oder **Verlängerung eines Waffenscheines** -§ 10 Abs. 4 WaffG
- Erteilung einer **Waffenbesitzkarte als Waffensammler/Waffensachverständigen**
 gem. § 17 und 18 WaffG

Familienname:	
Vorname/n:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angaben
Geburtsdatum und -ort:	
Hauptwohnsitz: Straße, PLZ, Ort, Teilort	
Wohnanschriften in den letzten 5 Jahren:	
Staatsangehörigkeit:	
Seit wann sind Sie ununterbrochen in der Bundesrepublik Deutschland wohnhaft?	

Personalausweis- / Pass-Nr.:	
Telefon / E-mail (freiwillige Angaben)	
Besitzen Sie bereits eine waffenrechtliche Erlaubnis? (Waffenbesitzkarte, Waffenschein, Munitionserwerbsschein,)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, (Art, Nr., ausstellende Behörde)
Sind Sie im Besitz eines Jagdscheines?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, (Nr., gültig bis, ausstellende Behörde)
Besitzen Sie bereits Schusswaffe(n) und/oder Munition?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:
Welche Art von Waffe(n) und Munition wollen Sie erwerben? (Waffenart und Kaliber)	
Zu welchem Zweck wollen Sie die beantragte Waffe/Munition erwerben?	
Sachkunde durch: (Nachweis) (Waffenkunde, Lehrgang, Verein, Ausbildung, Prüfung,...)	
Bedürfnis durch: (Nachweis) (Verein, Verband, ...)	
Ist oder war gegen Sie ein Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bezeichnung, wann)
Leiden Sie an einer der folgenden Krankheiten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein schwerer Sehschwäche, -Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, -Hirnverletzungen, -schwerer Herz-Kreislaufkrankung, -Diabetes, -Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, -Schwerhörigkeit oder Taubheit, -Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Ich bin	<p><input type="checkbox"/> - nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig</p> <p><input type="checkbox"/> - nicht abhängig von Alkohol oder anderen Berausenden Mitteln</p> <p><input type="checkbox"/> - nicht psychisch krank oder debil</p> <p><input type="checkbox"/> - nicht Mitglied in einem Verein der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt</p>
----------------	--

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Bei unvollständigen oder falschen Angaben kann der Antrag abgelehnt oder die Erlaubnis zurückgenommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers