



Die Landrätin
Fachbereich Ordnung und Gewerbe

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Übernahme von Schusswaffen im Wege der Erbfolge (§ 20 Waffengesetz - WaffG)

Angaben zur Person (Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)

1	Name	Familiename, Geburtsname, Vornamen		
	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden		
	Ehegatte	Familiename, Geburtsname, Vornamen		
2	Geburtsdaten, Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	Geburtsort, Landkreis, Land	Staatsangehörigkeit
3	Beruf	erlernter Beruf		derzeit ausgeübter Beruf
4	Wohnanschrift (Haupt-Wohnung)	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
5	Nebenwohnung/en	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
6	Aufenthalt in der Bundesrepublik Deutschland	ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft seit		erstmalig wohnhaft in der Bundesrepublik im Jahr
		Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)		
7	Geburtsname der Mutter	Geburtsname der Mutter		
8	Nur bei Minderjährigen	Familiename, Geburtsname, Vornamen und Beruf des Vaters		
		Familiename, Geburtsname, Vornamen und Beruf der Mutter		
9	Körperliche Behinderung	Ich bin körperbehindert ! <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art der Behinderung (z. B. Hörfehler, Amputation von Gliedmaßen, etc.)	
10	Sehbehinderung	Ich bin sehbehindert ! <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Angabe der Dioptrien links: rechts:	

Angaben zum Erblasser / zur Erblasserin und zur Erbfolge

1	Name	Familiename, Vorname, ggf. abweichender Geburtsname		
2	letzte Wohnanschrift	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
3	Geburts- und Sterbedatum	geboren am		verstorben am
4	Art der Erbfolge	Die Erbfolge erfolgt aufgrund <input type="checkbox"/> gesetzlicher Erbfolge (Erbchein) <input type="checkbox"/> eines Testamentes <input type="checkbox"/> eines Vermächtnisses <input type="checkbox"/> ich bin alleiniger Erbe <input type="checkbox"/> es sind insgesamt _____ Miterben vorhanden		

Bitte wenden →

Angaben zu den Schusswaffen

Aus dem Nachlass sollen die nachfolgend aufgeführten Schusswaffen übernommen werden (falls größere Anzahl bitte gesondertes Beiblatt verwenden; soweit möglich bitte Daten den Angaben auf den Waffen entnehmen):

	Waffenart	Kaliber	Hersteller / Modell	Waffennummer
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Angaben zu vorhandener Munition

1	Munitionsbestand	Im Nachlass war <input type="checkbox"/> die nachfolgend aufgeführte Munition vorhanden <input type="checkbox"/> keine Munition mehr vorhanden	
		Kaliber 1) _____ 2) _____ 3) _____	Anzahl _____ _____ _____
2	Munitionsverbleib	Der im Nachlass vorhandene Munitionsbestand soll <input type="checkbox"/> an folgende Person abgegeben werden <input type="checkbox"/> durch die Waffenbehörde vernichtet werden _____ Name, Vorname der Erwerbers _____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	

Hiermit erkläre ich, dass ich die von mir zu übernehmenden Schusswaffen in einem Sicherheitsbehältnis aufbewahren werde, welches der Mindestsicherheitsstufe gemäß § 36 Abs. 1 + 2 WaffG entspricht (Kurz Waffen = Sicherheitsstufe DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 oder der Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992; Langwaffen = Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992). Ferner erkläre ich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Dem Antrag habe ich zum Nachweis meiner Angaben folgende Unterlagen als Anlagen beigelegt:

- 1) Kopie des vom Amtsgericht ausgestellten Erbscheines (soweit vorhanden) oder
 Kopie des Testamentes / schriftlichen Vermächtnisses des Erblassers
- 2) unterzeichnete Verzichtserklärung der Miterben zu meinen Gunsten
- 3) die Waffenbesitzkarte/n Nr. _____ des Erblassers

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)

Sofern Sie telefonisch, per Telefax oder per Email zu erreichen sind, geben Sie für evtl. auftretende Rückfragen bitte Telefonnummer, Faxnummer und E-mail-Adresse an.		
Vorwahl: _____	Rufnummer: _____	Faxnummer: _____
Email-Adresse: _____		