

| | | | |
|------------------------|--|------------------------|--|
| Name | | Vornamen | |
| Geburtsname | | Geburtsort | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht | |
| Straße, Hausnr. | | PLZ, Wohnort | |
| Nationalität | | Festnetztelefon | |
| E-Mail-Adresse | | Mobiltelefon | |

Ich beantrage die **erstmalige** Erteilung einer Waffenbesitzkarte aufgrund meines Jahresjagdscheines

| | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Jahresjagdscheinnummer | Ausstellende Behörde | Gültig bis |
| | | |

als **Langwaffenerwerber** gem. § 13 Abs. 3 Satz 2 Waffengesetz (WaffG) für die von
 dem **Waffenhändler** **der Privatperson** **der Behörde**

| | | | |
|----------------------------|--|----------------------------|--|
| Name | | ggf. Vor- namen | |
| Straße, Hausnr. | | PLZ, Ort | |

am _____ gem. § 13 Abs. 3 Satz 1 WaffG erworbenen Langwaffen (ggf. extra Blatt):

| Waffenart * | Kaliber | Hersteller | Modell | Seriennummer |
|--------------------|----------------|-------------------|---------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |

* z. B. (Bock)Doppelflinte/-büchse, (Unterhebel/Vorderschaft)Rep.-Büchse/-Flinte, (Bock)Büchseflinte, Einzellader-Büchse/-Flinte, halbauto. Büchse/Flinte, Drilling, Austauschlauf, ...

mit einem **Voreintrag/zwei Voreinträgen** zum Kurzwaffen- und ggf. Munitionserwerb:

| Kurzwaffenart | Kaliber | Munitionserwerbsberechtigung als WBK-Vermerk | |
|--|----------------|---|--|
| Revolver halbautom. Pistole | | Ja Nein | Diese Berechtigung ist nicht nötig, wenn es auch Langwaffen des Kalibers gibt (so z. B. .45ACP, 9mmLuger, .357Mag, .38Special), alle Munition als Wiederlader hergestellt wird oder eine andere Munitionserwerbsberechtigung (z. B. für eine kalibergleiche Waffe) oder ein entsprechender Munitionserwerbsschein existiert. |
| Revolver halbautom. Pistole | | Ja Nein | |

Sichere Aufbewahrung von Waffen und Munition

Bestehende Aufbewahrung: Es besteht bereits eine nachgewiesene Aufbewahrung.

Neue Aufbewahrung: Ich habe eigene Waffentresore erworben.

Gemeinschaftliche Aufbewahrung: Ich verwahre die Waffen aufgrund häuslicher Gemeinschaft in den sich bereits in Nutzung befindlichen Waffentresoren von:

| | | | |
|------|--|----------|--|
| Name | | Vornamen | |
|------|--|----------|--|

Es werden daher folgende Tresore genutzt (ggf. extra Blatt):

| Herstellername (Typenschild) | Modellname (Typenschild) | Seriennummer (Typenschild) | Widerstandsgrad (Typenschild) | Innenfach? | Verankert? | Würfelform? | Leergewicht | Verschluss (Mehrfachnennung möglich!) |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|------------|------------|-------------|-------------|--|
| | | | Stahlblech A B A/B EN 0/N EN 1/I | Ja Nein | Ja Nein | Ja Nein | kg | Schlüssel Zahlencode Biometrie Elektrisch |
| | | | Stahlblech A B A/B EN 0/N EN 1/I | Ja Nein | Ja Nein | Ja Nein | kg | Schlüssel Zahlencode Biometrie Elektrisch |

Achtung: A, B, und A/B-Tresore müssen vor dem 06. Juli 2017 in Nutzung genommen worden sein, sonst darf nur noch Munition darin gelagert werden. Denken Sie bei A- und B-Tresoren an die Trennungspflicht von Waffen und passender Munition.

Nachweise: Für jedes verwendetes Behältnis lege ich **Farbfotos** bei oder sende sie per E-Mail an waffen@steinburg.de (max. 20 MB): Gesamtansicht offen und geschlossen, Typenschild (lesbar).

Persönliche Eignung

Es liegen bei mir körperliche oder geistige Beeinträchtigungen vor, z. B. schwere Sehschwäche mit Angabe der Dioptrie, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Alkohol- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Amputation, Lähmungen, psychische Krankheiten:

Nein **Ja, folgende:** _____

Ich bin vollständig geschäftsfähig:

Ja **Nein, wegen:** _____

Waffenrechtliche Zuverlässigkeit

Gegen mich sind Ermittlungsverfahren oder rechtskräftige Verurteilungen anhängig:

Nein **Ja, folgende:** _____

Ich bin oder war in den letzten zehn Jahren Mitglied einer verfassungswidrigen Organisation:

Nein **Ja, folgende:** _____

Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung werden Auskünfte aus dem Bundeszentralregister, dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, der Polizei, der Verfassungsschutzbehörde und von Ihrer Wohnsitzgemeinde über Sie eingeholt.

Die Datenschutzerklärung des Kreises Steinburg nach der Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Sie liegt öffentlich aus und wird auf Wunsch ausgehändigt und übersandt.

Datum

Unterschrift