Kreis Steinburg
Der Landrat
Waffenbehörde
Viktoriastr. 16-18
25524 Itzehoe

Antrag WBK Jäger

Name		**Vornamen**	
Geburtsname		**Geburtsort und Geburtsstaat**	
Geburtsdatum		**Geschlecht**	
Straße, Hausnummer		**PLZ, Wohnort**	
Nationalitäten		**Festnetztelefon**	
E-Mail-Adresse		**Mobiltelefon**	

Ich beantrage die **erstmalige** Erteilung einer Standard-Waffenbesitzkarte

○ **aufgrund des Langwaffenerwerbs** am _____ **(tatsächlicher Erwerbstag)** für die von

○ **dem Waffenhändler** ○ **der Privatperson** ○ **der Behörde** ○ **dem Verein**

Name		**ggf. Vornamen**	
Straße, Hausnr.		**PLZ, Ort**	

erworbenen Jagdlangwaffen **(Daten von den Waffen, nicht aus Dokumenten übernehmen)**:

Waffenart, ggf. -teil *	**Kaliber**	**Hersteller**	**Modell**	**Seriennummern**

* z. B. (Bock)Doppelflinte/-büchse, (Unterhebel/Vorderschaft)Rep.-Büchse/-Flinte, (Bock)Büchsflinte, Einzellader-Büchse/-Flinte, Drilling, halbauto. Büchse/Flinte, Austauschlauf, Schalldämpfer, Gehäuse, Verschluss, …

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

Kurzwaffenart	**Kaliber (nur eine Auswahl zulässig)**	**Munitionserwerbsberechtigung als WBK-Vermerk gewünscht?**	
○ **Revolver** ○ **halbautom. Pistole** ○ _____	○ **.22lr** ○ **.22WinMag** ○ **7,65mmBrowning** ○ **.38Special** ○ **9mmLuger** ○ **.357Mag** ○ **.44RemMag** ○ **.45Auto** ○ _____	○ **Ja** ○ **Nein**	Diese Berechtigung ist nicht nötig, wenn es auch Langwaffen für diese Munition gibt (so z. B. 9mmLuger, .38Special, .357Mag, .45ACP), alle Munition als Wiederlader hergestellt wird oder eine andere Munitionserwerbsberechtigung (z. B. für eine Waffe gleicher Munition) oder ein passender Munitionserwerbsschein existiert.
○ **Revolver** ○ **halbautom. Pistole** ○ _____	○ **.22lr** ○ **.22WinMag** ○ **7,65mmBrowning** ○ **.38Special** ○ **9mmLuger** ○ **.357Mag** ○ **.44RemMag** ○ **.45Auto** ○ _____	○ **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 aufgrund häuslicher Gemeinschaft in den sich bereits in angezeigter Nutzung befindlichen Aufbewahrungsbehältnissen von:

Name		**Vornamen**	

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

Hersteller-name (Typenschild)	**Modell-name** (Typenschild)	**Serien-nummer** (Typenschild)	**Wider-standsgrad** (Typenschild)	**Innen-fach?**	**Ver-ankert?**	**Würfel-form?**	**Leer-ge-wicht**	**Verschluss** (Mehrfachnen-nung 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 seit 06.07.2017 genutzt werden, sonst darf nur Munition darin gelagert werden und denken Sie 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 und stehe nicht unter Betreuung:

○ **Ja** ○ **Nein, wegen:** _____

Waffenrechtliche Zuverlässigkeit

Gegen mich wurde in den letzten zehn Jahren ermittelt und/oder ich wurde rechtskräftig verurteilt:

○ **Nein** ○ **Ja, folgende:** _____

Vor maximal zehn Jahren war ich Mitglied verfassungswidriger Parteien/verbotener Vereine. Ich strebte einzeln, als Mitglied oder Unterstützer vor maximal fünf Jahren gegen die Verfassungsordnung, Völkerverständigung, äußere Belange Deutschlands mit Gewalt(-planungen) oder den Frieden:

○ **Nein** ○ **Ja, wie folgt:** _____

Zur Prüfung Ihrer Zuverlässigkeit und Eignung werden Auskünfte über Sie eingeholt: Bundeszentralregister, Zentrales staatsanwaltschaftliches Verfahrensregister, Landeskriminalamt, Zollkriminalamt, Bundespolizeipräsidium, Landesamt für Verfassungsschutz sowie Einwohnermeldebehörde. Basierend auf deren Auskünften werden ggf. von weiteren Behörden Auskünfte eingeholt.

Die Datenschutzerklärung des Kreises Steinburg nach der Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Die Datenschutzerklärung liegt öffentlich aus, ist auf www.steinburg.de verfügbar und wird auf Wunsch ausgehändigt und übersandt.

_____

Datum, Unterschrift