

**An den
Kreis Plön
Amt für Sicherheit, Ordnung und
Veterinärwesen
Hamburger Str. 17/18
24306 Plön**

Gem. § 39 WaffG sind Sie verpflichtet, der zuständigen Behörde die für die Durchführung dieses Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung werden Auskünfte aus dem Bundeszentralregister und staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, von der zuständigen Polizeidienststelle und von Ihrer Wohnsitzgemeinde eingeholt (§ 5 Abs. 5 und § 44 Waffengesetz –WaffG-).

Antrag auf Erteilung einer/eines

Falschangaben werden zu Lasten der Zuverlässigkeit ausgelegt!

- Waffenbesitzkarte (grüne WBK) zum Erwerb und Besitz einer/mehrerer Waffen (§ 10 Abs. 1 WaffG)**
- Waffenbesitzkarte als Sportschütze (gelbe WBK) (§ 14 Abs. 4 Satz 1 WaffG)**
- Eintragung einer Erlaubnis zum Erwerb und Besitz einer/mehrerer Waffen in WBK Nr. _____**
- Munitionserwerbsschein/-berechtigung (§ 10 Abs. 3 WaffG)**
- Waffenschein (§ 10 Abs. 4 WaffG)**
- Europäischen Feuerwaffenpass**

Angaben zur Person des Antragstellers/der Antragstellerin:			
Familienname (ggf. auch Geburtsname oder frühere Namen)			
Vorname (alle Vornamen auch frühere Vornamen)			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Deutsch	Andere Staatsangehörigkeit/en		
Anschrift/Telefon			
Wohnsitz/e der letzten 10 Jahren			
Angaben zur beantragten Erlaubnis:			
Wurde Ihnen bereits eine waffenrechtliche Erlaubnis ausgestellt?			
<input type="checkbox"/> ja, _____ (Nr., Behörde, Datum)			
<input type="checkbox"/> nein			
Folgende Schusswaffe/n möchte ich erwerben, führen oder eingetragen haben (ggf. gesondert Auflisten):			
Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Waffen-Nr.

Erworben am:	
Name des Überlassers:	
Anschrift:	
Waffenbesitzkarte Nr.:	
Begründung des Antrages (Wenn Sie einen Waffenschein beantragen, ist eine <u>ausführliche</u> Begründung erforderlich.):	
Art und Ort der Aufbewahrung der Schusswaffe/Munition (Waffenschrank nach § 36 WaffG) (Belege, z.B. Rechnung oder Photographien, <u>unbedingt</u> beifügen!)	
Unter Hinweis auf § 4 WaffG i.V.m. §§ 5 und 6 WaffG versichere ich, dass	
ich nicht <input type="checkbox"/> geschäftsunfähig bin. <input type="checkbox"/> abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln bin. <input type="checkbox"/> psychisch krank oder debil bin. ich nicht <input type="checkbox"/> vorbestraft bin und kein Strafverfahren gegen mich anhängig ist. <input type="checkbox"/> Mitglied in einem Verein bin, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt. <input type="checkbox"/> Mitglied in einer Partei bin, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat. ich keine <input type="checkbox"/> körperlichen und geistigen Mängel habe. Sonstige Angaben:	
Die von mir gemachten Angaben sind wahrheitsgemäß. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zum Widerruf der waffenrechtlichen Erlaubnis führen können.	
Ort, Datum	Unterschrift

- Anlagen:** Sachkundebescheinigung
 Sportschützenbescheinigung
 Nachweis sichere Aufbewahrung
 Testament/Erschein (für Erben)
 Haftpflichtversicherungsnachweis (Waffenschein)