



Landkreis Rotenburg (Wümme)

Der Landrat

Anschrift Genehmigungsbehörde

Landkreis Rotenburg (Wümme)
 - Ordnungsamt -
 Hopfengarten 2
 27356 Rotenburg (Wümme)

Anzeige Erwerb von Schusswaffen

<input type="checkbox"/> für eine neu erworbene Schusswaffe die Erteilung einer Waffenbesitzkarte
<input type="checkbox"/> für eine neu erworbene Schusswaffe die Erweiterung der Waffenbesitzkarte Nr. _____
<input type="checkbox"/> Erteilung einer Erwerbserlaubnis für eine Faustfeuerwaffe/Langwaffe
<input type="checkbox"/> Erteilung einer Munitionserwerbserlaubnis für eine Faustfeuerwaffe

Ich besitze folgende jagd-/waffenrechtliche Erlaubnisse:

<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte	<input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein	<input type="checkbox"/> bisher keine	<input type="checkbox"/> bereits nachstehende
		<input type="checkbox"/> Waffenschein	<input type="checkbox"/> Jagdschein

Art der Erlaubnis	Ausstellungsbehörde	Datum	gültig bis

Ich besitze folgende Anzahl von Schusswaffen

Art	Anzahl
Langwaffen	
Kurzwaffen	

Wie bewahren Sie Ihre Waffen/Munition auf:

<input type="checkbox"/> Langwaffen	<input type="checkbox"/> Kurzwaffen
<input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 <input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 bis max. 10 Waffen <input type="checkbox"/> in mehreren Behältnis genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 bis max. 10 Waffen <input type="checkbox"/> in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates <input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsverhältnis)	<input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 <input type="checkbox"/> in einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992 <input type="checkbox"/> in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates <input type="checkbox"/> wie folgt (bitte beschreiben Sie Ihr Aufbewahrungsverhältnis)
<p style="text-align: center;">Munition</p> <input type="checkbox"/> Gemeinsam mit den Waffen in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 <input type="checkbox"/> Getrennt von den Waffen (Beschreibung)	<p style="text-align: center;">Munition</p> <input type="checkbox"/> Gemeinsam mit den Waffen in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 <input type="checkbox"/> Getrennt von den Waffen (Beschreibung)

Angaben zur Person des Erwerbers	
Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	Staatsangehörigkeit
Geburtstag	Geburtsort
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	
hat am _____ von _____	
Angaben zur Person des Überlassers	
Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	Staatsangehörigkeit
Geburtstag	Geburtsort
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	

folgende Schusswaffe(n) erworben:

Beschreibung der Schusswaffe(n)				
Ifd. Nr.	Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer

Antragsbegründung
Nur bei der Beantragung einer Erwerbserlaubnis
<input type="checkbox"/> Fallenjagd <input type="checkbox"/> Fangschuss <input type="checkbox"/> _____

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung
Ich bin <input type="checkbox"/> nicht vorbestraft <input type="checkbox"/> wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (Nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 10 Jahre zurückliegt)
<input type="checkbox"/> nicht Mitglied ein einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt. <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat. <input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten 5 Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.
Ich bin <input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig <input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln <input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder debil
Ich leide <input type="checkbox"/> nicht an: schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Hirnverletzungen, schwerer Herz-Kreislaufkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit	
<p>_____</p> <p>(Ort, Datum)</p>	<p>_____</p> <p>(Unterschrift des Antragstellers)</p>
Anlage(n): <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte	

Bitte beachten Sie:
 Die Anzeige ist binnen zwei Wochen nach Erwerb der Waffe einzureichen. Bitte Waffenbesitzkarte und ggf. europäischen Feuerwaffenpass beifügen.