

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis

zum Schießen mit Salutwaffen

Schießen mit einer Schusswaffe außerhalb einer Schießstätte (§ 45 WaffG)

Landratsamt Passau
SG 41 - Waffenrecht
Domplatz 11
94032 Passau

Datum: _____

Posteingang:

Antragsteller	
Familienname/Ehename ggf. Geburtsname) Vornamen, Rufnamen unterstreichen	
Geburtstag u. -Ort Gemeinde, Landkreis, Land	
Beruf, Staatsangehörigkeit Familienstand	
Anschrift Straße, Platz, Hs.-Nr.	
Geburtsname u. Vorname d. Mutter des Antragstellers	
falls Antragsteller minderjährig Fam.-Name (ggf. Geburtsname) u. Vornamen d. Eltern	
Wohnanschrift des Antragstellers während der letzten 6 Jahre von - bis Straße, Platz, Nr. Gemeinde, Landkreis, Land	
Inhaber eines/einer	Jahres-Jagdscheines <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Waffen-Besitzkarte <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Salutschütze	Ich beantrage die Erlaubnis zum Schießen mit Salutwaffen
Anschrift des Vereins	
Fachkunde nachgewiesen durch	
Prüfzeugnis ausgestellt am - von	
Salutschütze seit	
Schießgerät Art, Typ, Hersteller Baujahr u. Beschusszeich.	
Eigentümer/ Verwendung zum Schießen seit	
Unfall- und Haftpflichtversicherung für den Salutschützen und seinen folgenden Hilfspersonen	
Anschrift dieser Versicherung	
Deckungssumme €	

Sonstiger Schütze	Ich beantrage die Erlaubnis zum Schießen mit nachfolgend näher bezeichneten Waffen außerhalb einer Schießstätte
Anlass des Schießens und Begründung des Antrages	
Beschreibung der Schusswaffe Art, Typ, Hersteller Herstell-Nr., Kaliber	

Bereits erteilte Schießerlaubnis	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Bereits erteilte andere Erlaubnis (Art)	
Beschreibung des Schießortes	
Beschreibung des Aufbewahrungs-Ortes der Schusswaffe und der Munition	
Mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand vertraut	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Umgangskönnen mit der Schusswaffe	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Erlernte Art und Weise über die Handhabung mit der Schusswaffe	
Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter http://www.landkreis-passau.de/meta/datenschutzerklaerung/ abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter datschutz@landkreis-passau.de oder 0851/397-1771.	
Antragsteller Ort, Datum _____	
_____ Unterschrift	

Meldebehörde	
I. Eingangs-Datum des Antrags	_____
II. Vergleich angegebener Personalien - mit Meldeunterlagen	<input type="radio"/> stimmen überein <input type="radio"/> wurden berichtigt
III. Bedenken gegen die Zuverlässigkeit des Antragstellers bestehen - nicht - aus folgenden Gründen (z.B. wegen schwerer oder wiederholter Verbrechen oder Vergehen gegen Strafgesetze, Trunksucht, Rauschgiftsucht, Neigung zu Ausschreitungen, Rohheitsdelikte, Geisteskrankheit, Geistesschwachheit, körperliche Mängel, Geschäftsunfähigkeit usw.):	
Bedürfnis-Anlass anerkannt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ist zweifelhaft
IV. Antrag mit Anlagen (Anzahl) weitergeleitet an	1 _____ 2 _____
I.A.	
Ort, Datum _____	_____ Unterschrift