



Zurück an:

Stadt Weiden i.d.OPf.
Amt für öffentliche Ordnung
- Ordnungsabteilung -
Dr.-Pfleger-Straße 15
92637 Weiden

Posteingang:

Erklärung über die sichere Aufbewahrung von erlaubnispflichtigen Schusswaffen und Munition (§ 36 Abs. 1 und 3 WaffG)

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Aufbewahrung der Schusswaffen:

Anzahl der Waffen	Waffenart	Tresor (Sicherheitsstufe nach VDMA 24992 Innentresor Stufe)	Tresor (Widerstandsgrad DIN/EN 1143-1 Innentresor Stufe)	Gewicht
	Langwaffe(n)			
	Kurzwaffe(n)			
Sonstige Aufbewahrung				

Falls weder eine Bezeichnung der Sicherheitsklasse noch des Widerstandsgrades erkennbar und dies auch nicht nachträglich über den Hersteller feststellbar ist, können Sie einen Antrag auf Anerkennung der Gleichwertigkeit eines Sicherheitsbehältnisses gemäß § 36 Abs. 2 Satz 1 Halbsatz 2 WaffG stellen.

Das entsprechende Formblatt können Sie beim Amt für öffentliche Ordnung, Waffenrecht, anfordern.

Als Nachweis der oben stehenden Angaben füge ich die mir vorliegenden Unterlagen bei:

- Kaufquittungen
- Lieferschein
- Foto vom geschlossenen Sicherheitsbehältnis
- Foto von der sichtbaren Inneneinteilung
- Foto von der Verriegelung
- Foto vom Typenschild (falls vorhanden)
- Foto von der Türstärke
- Foto vom Schlüssel in Bezug auf den Schlüsselbart (bei Doppelbartschlüssel)

Fotos vom Sicherheitsbehältnis (geschlossen, Inneneinteilung, Typenschild) sind immer beizulegen!

Aufbewahrung der Munition

Ich besitze keine Munition.

Ich bewahre meine Munition wie folgt auf:

separates Stahlblechbehältnis mit Schwenkriegelschloss

im Sicherheitsbehältnis/Innentresor

Sonstiges Behältnis

Angaben zur Frequentierung des Gebäudes, in dem die Waffen aufbewahrt werden

dauernd bewohntes Gebäude (z. B. Wohnhaus)

nicht dauernd bewohntes Gebäude (z. B. Jagdhütte, Wochenend-, Ferienhaus)

Aufbewahrungsort

Wohnort

andere Anschrift (bitte vollständig angeben)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Besteht eine gemeinschaftliche Aufbewahrung der Waffen oder Munition durch berechtigte Personen, die in einer häuslichen Gemeinschaft leben?

nein

ja, (Name der weiteren berechtigten Personen angeben)

Name, Vorname, Geb.Datum, Anschrift

Die Richtigkeit der Angaben bestätige ich mit meiner Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Die mit den erforderlichen Fotos versehenen, ausgefüllten und unterschriebenen Formblätter bitten wir an die Stadt Weiden i.d.OPf. zurückzusenden.