



## Antrag auf Mitbenutzung einer Waffenbesitzkarte (§ 10 Abs. 2 Satz 1 WaffG)

Hiermit beantrage ich

Name(n), Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat	Telefonnummer
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer		

die Mitbenutzung der Waffe/-n:

Art	Kaliber	Hersteller/ Modell	Herstellungsnummer	eingetragen in WBK-Nr.

Mitbenutzung aller Waffen in der/den Waffenbesitzkarte/-n: \_\_\_\_\_

Von:

Name(n), Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat	Telefonnummer
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer		

Antragsteller Mitbenutzung:

\_\_\_\_\_, den

Unterschrift

Erlaubnisinhaber:

\_\_\_\_\_, den

Unterschrift

**Waffenbehörde**

- 1. Anfragen an
  - 1.1 Meldebehörde \_\_\_\_\_
  - 1.2 BZR unbeschränkte Auskunft \_\_\_\_\_
  - 1.3 Polizeidienststelle \_\_\_\_\_
  - 1.4 Staatsanwaltschaftliches Verfahrensregister \_\_\_\_\_
  - 1.5 Amt für Verfassungsschutz \_\_\_\_\_
- 2. Wiedervorlage \_\_\_\_\_
- 3.1 WBK-Nr.: \_\_\_\_\_

§ 10 Abs.1WaffG     § 13 Abs.3 WaffG     § 14 Abs. 4 WaffG     § 20 WaffG

Waffenerwerb bis zum

- Munitionserwerbsberechtigung     Munitionserwerbsschein \_\_\_\_\_
- Waffenschein (WS) Nr.: \_\_\_\_\_

- 4. Der Antrag wird abgelehnt (Bescheid mit Gründen an die/den Antragsteller/in übersenden)
  - Nach Rechtskraft Mitteilung an BZR -     ja                                     nein
- 5. Im Verzeichnis unter Nr. \_\_\_\_\_ eingetragen                                    erledigt am \_\_\_\_\_

**6. Gebühren:**

Kassenbeleg - Nr.: _____	
Gebühr für _____	
(Abschn. II Nr. _____ WaffKostV)	€
Gebühr für _____	
(Abschn. II Nr. _____ WaffKostV)	€
Gebühr für _____	
(Abschn. II Nr. _____ WaffKostV)	€
Gebühr für _____	
(Abschn. II Nr. _____ WaffKostV)	€
Gebühren Gesamt	_____ €
	=====

- 8. WBK/MEB/MES/WS übersandt/ausgehändigt  
erhalten am \_\_\_\_\_

mir ist bekannt, dass der Waffenerwerb innerhalb eines \_\_\_\_\_ Jahres erfolgen muss. Der Erwerb der Waffe ist innerhalb zwei Wochen schriftlich dem Amt anzumelden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- 9. Zum Akt

**Landratsamt Weimarer Land  
Ordnungs- und Rechtsamt**

Apolda, den \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift