



**Polizeipräsidium Bielefeld, Sachgebiet ZA 12  
Kurt-Schumacher-Straße 46, 33615 Bielefeld**

Sprechzeiten:  
montags bis donnerstags 08:30 bis 12:00 Uhr und 13.30 bis 15.00 Uhr

Zimmer: 028

Telefon: 0521-545-3126

Fax: 0521-545-3149

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

Ich bitte um Erteilung / Eintragung eines / einer

Zutreffendes bitte ankreuzen  
WBK= Waffenbesitzkarte

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Erwerbsberechtigung in eine neue WBK       | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sportschützen |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsberechtigung in eine vorhandene WBK | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sammler       |
| <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsberechtigung               | <input type="checkbox"/> Waffenschein                        |

### Personalien der Antragstellerin/des Antragstellers

Name (nur bei Abweichung vom Geburtsnamen)		Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Geburtsname (unbedingt angeben)		
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)		
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat	
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort und Kreis		Telefonnummer (bei Rückfragen)

### Nebenwohnung(en)

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis


### Wohnungen in den letzten 5 Jahren:

(von-bis)	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis

1.	Besitzen Sie bereits Schusswaffen oder Munition?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
2.	Aus welchem Grund beantragen Sie die waffenrechtliche Erlaubnis?			
3.	Wie wollen Sie die Schusswaffe aufbewahren?			
	Behältnis der Sicherheitsstufe	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> N
		<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Waffenraum	
4.	Wurde Ihnen bereits ein(e)	Nr.	ausstellende Behörde	gültig bis
	<input type="checkbox"/> Jahresjagdschein	_____	/	/
	<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte(n)	_____	/	/
	<input type="checkbox"/> Waffenschein	_____	/	/
	<input type="checkbox"/> Kleiner Waffenschein	_____	/	/
	ausgestellt? (Wenn ja, bitte entsprechende Angaben dazu machen)			
5.	Welche Art von Schusswaffen/Munition wollen Sie erwerben? (Genauere Angaben des Waffentyps und des Kalibers erforderlich)			
	Art der Waffe	Kaliberbezeichnung	Einzel- oder Mehrlader	
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Bei Antrag auf Erteilung eines Waffenscheins: Welche Art von Schusswaffen wollen Sie führen? (Genauere Angabe des Waffentyps und des Kalibers erforderlich)			
7.	Auf welche Art und Weise haben Sie Ihre Sachkunde erworben? (Bitte Nachweise beifügen)			
8.	Auf welche Weise haben Sie die Handhabung der Waffe erlernt (z.B. Mitgliedschaft in einem Schießsportverein, militärische Ausbildung)? Die Mitgliedschaft in einem Schießsportverein ist durch Bescheinigung nachzuweisen.			
9.	Sind oder waren sie Mitglied in einer Organisation nach § 5 Abs. 2 Nr. 2 und 3 WaffG (siehe Merkblatt)?			
	<b>Hinweis</b> Bei Beantragung eines Waffenscheines ist eine Versicherung gegen Haftpflicht in Höhe von mindestens 1 Mio. Euro (Pauschal für Personen und Sachschäden) nachzuweisen.			
	Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers		