

Bitte Zutreffendes ankreuzen

**Landratsamt Coburg**  
**Fachbereich Öffentliche Sicherheit und Ordnung**  
**Postfach 23 54**  
**96412 Coburg**

**Antrag**

auf  Erteilung  Ergänzung

einer **Waffenbesitzkarte** infolge eines Erbfall  
 nach § 20 WaffG

**PERSÖNLICHE ANGABEN**

Name, Vorname (Ehename-Geburtsname)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Beruf	Staatsangehörigkeit
	Geburtsname der Mutter
Wohnort (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	Telefonische Erreichbarkeit (privat, dienstlich, evtl Handy, e-mail)

**ANGABEN ZUM ERBLASSER**

Name und Vorname	zuletzt wohnhaft	verstorben am
------------------	------------------	---------------

**NACHFOLGEND AUFGEFÜHRTE WAFFEN HABE ICH GEERBT:**

Lfd. Nr.	Art der Schusswaffe (z.B. Repetierbüchse, Pistole, Revolver)	Kaliber	Hersteller und Modell	Herstellungs-Nr.	Datum des Erwerbs / des Überlassens

**ANGABEN ZUR PERSÖNLICHEN ZUVERLÄSSIGKEIT UND EIGNUNG:**

**Ich bin**

- nicht** Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbarem Betätigungsverbot unterliegt
- nicht** Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit des Bundesverfassungsgericht festgestellt hat
- nicht** innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen
- nicht** in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig
- nicht** abhängig von Alkohol, Drogen oder anderen berauschenden Mitteln
- nicht** psychisch krank oder labil

**Ich besitze die zum Umgang mit Schusswaffen erforderliche körperliche Eignung**

**Mögliche Einschränkungen** z.B. schwere Formen von Sehschwächen - Angabe der Dioptrie, links, rechts - , nicht korrigierbare Sehschwäche, Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislaufkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw

**ANGABEN ZUR WAFFENAUFBEWAHRUNG:**

Ich bewahre die geerbten Waffen folgendermaßen auf:  
(Bitte fügen Sie einen Nachweis bei)

**HINWEIS**

Die Angaben sind erforderlich um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Erteilung waffenrechtlicher Erlaubnisse vorliegen.  
**Gemäß § 39 Abs. 1 WaffG sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.**

**Der Nachweis der Erbfolge wird erbracht durch eine beigefügte Kopie des Erbscheines bzw. des Testaments oder des Vermächtnisses (bei mehreren Erben sind Einverständniserklärungen der Miterben beizufügen).**

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**

Anlagen:

Ort, Datum - Unterschrift d. Antragstellers

**Landratsamt Coburg**

Verfügungen der Verwaltungsbehörde

(hier bitte keine Eintragungen vornehmen !)

1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor / nicht vor (siehe Ausdrucke)
2. WBK Nr. ....  erteilt                       ergänzt                       Hinweis auf Bescheid eingetragen  
unter lfd. Nr. .... am .....
3. Gebühr Abschnitt II Nr. .... der WaffKostV ..... €  
Kostenrechnung erstellen A ..... bzw. Karten-Nr.:.....
4. EDV am ..... erfasst.
5. Ausnahme-Bescheid gefertigt und übersandt am.....
6. WBK     ausgehändigt                       übersandt am.....
7. WV.....

Coburg, den .....  
LANDRATSAMT

WBK erhalten:

.....

.....