

Kreispolizeibehörde Kleve
ZA 1.2 – Waffenrecht
Kanalstraße 7
47533 Kleve

Sprechzeiten:
Mo-Do: 08.00-12.00 Uhr und 14.00-16.00 Uhr
Freitag: 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr
sowie nach vorheriger Vereinbarung

Erreichbarkeiten:
Telefon: 02821 / 504 1219
02821 / 504 1220
02821 / 504 1222
Telefax: 02821 / 504 1238

Email: harald.brands@polizei.nrw.de
klaus.winters@polizei.nrw.de
carolin.mergens@polizei.nrw.de

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz

Ich bitte um Erteilung einer		<input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen	
<input type="checkbox"/>	Waffenbesitzkarte	<input type="checkbox"/>	gelbe Waffenbesitzkarte für Sportschützen
<input type="checkbox"/>	Erwerbserweiterung in vorhandene WBK	<input type="checkbox"/>	Waffenbesitzkarte für Sammler
<input type="checkbox"/>	Munitionserwerbserweiterung	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben):

Personalien der Antragstellerin/des Antragstellers	
Name, ggf Geburtsname	Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Telefon (freiwillige Angabe)
Postleitzahl, Wohnort	E-Mail
Nebenwohnung(en)	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren:	
(Jahr/e)	(Gemeinde, Kreis, Land oder Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

1.	Aus welchem Grund beantragen Sie die waffenrechtliche Erlaubnis (Bedürfnis)? Bitte Anlagen, z.B. Bedürfnisbescheinigung des Schießsportverbandes im Original oder Jagdscheinkopie, beifügen.																
2.	<p>Welche Art von Schusswaffen/Munition wollen Sie erwerben? (Genaue Angaben des Waffentyps und des Kalibers gemäß xWaffe-Spezifikation erforderlich)</p> <p>Art der Waffe gemäß XWaffe-Spezifikation Kaliberbezeichnung gemäß XWaffe-Spezifikation</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																
3.	<p>Wie wollen Sie die Schusswaffe aufbewahren? Falls noch nicht vorliegend, fügen Sie bitte Nachweise über die sicher Aufbewahrung bei (Rechnungen, Bilder, etc.).</p> <p>Behältnis Der Sicherheitsstufe <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Waffenraum</p>																
4.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Nr.</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">ausstellende Behörde</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Gültig bis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jahresjagdschein</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Waffenbesitzkarte(n)</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Kleiner Waffenschein</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>ausgestellt? (Wenn ja, bitte entsprechende Angaben dazu machen)</p>		Nr.	ausstellende Behörde	Gültig bis	Jahresjagdschein	_____	_____	_____	Waffenbesitzkarte(n)	_____	_____	_____	Kleiner Waffenschein	_____	_____	_____
	Nr.	ausstellende Behörde	Gültig bis														
Jahresjagdschein	_____	_____	_____														
Waffenbesitzkarte(n)	_____	_____	_____														
Kleiner Waffenschein	_____	_____	_____														
5.	Auf welche Art haben Sie Ihre Sachkunde erworben? (Bitte Nachweis beifügen)																
6.	Sind oder waren Sie Mitglied einer Organisation nach § 5 Abs. 2 Nr. 3 WaffG ?																
7.	Platz für Bemerkungen von Ihnen																
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin /des Antraastellers																