

# Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis

- zum Schießen mit Salutwaffen  
 Schießen mit einer Schusswaffe außerhalb einer Schießstätte (§ 45 WaffG)

Datum: \_\_\_\_\_

Landratsamt Passau  
 SG 41 - Waffenrecht  
 Domplatz 11  
 94032 Passau

Posteingang:

Antragsteller	
Familienname/Ehename ggf. Geburtsname) Vornamen, Rufnamen unterstreichen	
Geburtstag u. -Ort Gemeinde, Landkreis, Land	
Beruf, Staatsangehörigkeit Familienstand	
Anschrift Straße, Platz, Hs.-Nr.	
Geburtsname u. Vorname d. Mutter des Antragstellers	
falls Antragsteller minderjährig Fam.-Name (ggf. Geburtsname) u. Vornamen d. Eltern	
Wohnanschrift des Antragstellers während der letzten 6 Jahre von - bis Straße, Platz, Nr. Gemeinde, Landkreis, Land	
<b>Inhaber eines/einer</b>	<b>Jahres-Jagdscheines</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <b>Waffen-Besitzkarte</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Salutschütze	Ich beantrage die Erlaubnis zum Schießen mit Salutwaffen
Anschrift des Vereins	
Fachkunde nachgewiesen durch	
Prüfzeugnis ausgestellt am - von	
Salutschütze seit	
Schießgerät Art, Typ, Hersteller Baujahr u. Beschusszeich.	
Eigentümer/ Verwendung zum Schießen seit	
Unfall- und Haftpflichtversicherung für den Salutschützen und seinen folgenden Hilfspersonen	
Anschrift dieser Versicherung	
Deckungssumme €	

<b>Sonstiger Schütze</b>	Ich beantrage die Erlaubnis zum Schießen mit nachfolgend näher bezeichneten Waffen außerhalb einer Schießstätte
Anlass des Schießens und Begründung des Antrages	
Beschreibung der Schusswaffe Art, Typ, Hersteller Herstell-Nr., Kaliber	

Bereits erteilte Schießerlaubnis	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Bereits erteilte andere Erlaubnis (Art)	
Beschreibung des Schießortes	
Beschreibung des Aufbewahrungs-Ortes der Schusswaffe und der Munition	
Mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand vertraut	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Umgangskönnen mit der Schusswaffe	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Erlernte Art und Weise über die Handhabung mit der Schusswaffe	

**Datenschutzhinweis:**

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter <http://www.landkreis-passau.de/meta/datenschutzerklaerung/> abrufen.

Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter [datschutz@landkreis-passau.de](mailto:datschutz@landkreis-passau.de) oder 0851/397-771.

**Antragsteller**

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Meldebehörde**

I. Eingangs-Datum des Antrags \_\_\_\_\_

II. Vergleich angegebener Personalien - mit Meldeunterlagen     stimmen überein     wurden berichtigt

III. Bedenken gegen die Zuverlässigkeit des Antragstellers bestehen - nicht - aus folgenden Gründen (z.B. wegen schwerer oder wiederholter Verbrechen oder Vergehen gegen Strafgesetze, Trunksucht, Rauschgiftsucht, Neigung zu Ausschreitungen, Rohheitsdelikte, Geisteskrankheit, Geistesschwachheit, körperliche Mängel, Geschäftsunfähigkeit usw.):

Bedürfnis-Anlass anerkannt     ja     nein     ist zweifelhaft

IV. Antrag mit Anlagen (Anzahl) 1 \_\_\_\_\_  
weitergeleitet an 2 \_\_\_\_\_

I.A.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift