

**MAIN-KINZIG- KREIS**  
**Amt 32.5.4 - Waffenwesen**  
**Postfach 1465**  
**63569 Gelnhausen**

Hausanschrift: Im Niederfeld 63589 Linsengericht  
Postanschrift Postfach 14 65 · 63569 Gelnhausen  
Telefon: 06051/85-14964, -14952, -14958, -11861  
Telefax: 06051/85-14959  
E-Mail: waffenwesen@mkk.de  
Homepage: www.mkk.de  
Sprechzeiten: Mo., Di., Mi. und Fr. 08:00 - 12:00 Uhr  
Donnerstag 12:30 - 17:30 Uhr  
*Vorsprachen nach Terminvereinbarung*

## Antrag

auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz (WaffG)

- Waffenbesitzkarte/Erlaubnis zum Erwerb und Besitz von Schusswaffen für schießsportliche Vereinigungen
- Munitionserwerbsberechtigung

### Allgemeine Angaben zum Verein – bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen –

Vereinsname: ..... ..... ..... .....
Anschrift des Schützenhauses: ..... ..... ..... .....
Name, Vorname des 1. Vorsitzenden: .....

## Angaben zu der/n für die Waffe/n verantwortliche/n Person/en

- es können maximal 3 Personen eingetragen werden -

<b>Name</b>	Familiename, Geburtsname, Vornamen		
<b>Geburtsdaten, Staatsangehörigkeit</b>	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
<b>Geschlecht, Funktion</b>	Geschlecht (m/w/d)		Funktion im Verein
<b>Wohnung</b>	Straße, Hausnummer PLZ, Ort		
Einen Nachweis über die Sachkunde			
<input type="checkbox"/> füge ich bei <input type="checkbox"/> wurde bereits nachgewiesen <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

<b>Name</b>	Familiename, Geburtsname, Vornamen		
<b>Geburtsdaten, Staatsangehörigkeit</b>	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
<b>Geschlecht, Funktion</b>	Geschlecht (m/w/d)		Funktion im Verein
<b>Wohnung</b>	Straße, Hausnummer PLZ, Ort		
Einen Nachweis über die Sachkunde			
<input type="checkbox"/> füge ich bei <input type="checkbox"/> wurde bereits nachgewiesen <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

<b>Name</b>	Familiename, Geburtsname, Vornamen		
<b>Geburtsdaten, Staatsangehörigkeit</b>	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
<b>Geschlecht, Funktion</b>	Geschlecht (m/w/d)		Funktion im Verein
<b>Wohnung</b>	Straße, Hausnummer PLZ, Ort		
Einen Nachweis über die Sachkunde			
<input type="checkbox"/> füge ich bei <input type="checkbox"/> wurde bereits nachgewiesen <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Angaben zur beantragten Erlaubnis

Wurden für den Verein bereits waffenrechtliche Erlaubnisse beantragt?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, bei welcher Behörde?		Ausstellungs-Jahr:		
Welche Art von Waffen oder Munition sollen erworben werden				
1.	..... (Art der Schusswaffe)	..... (Kaliber)	..... (Hersteller)	..... (Herstellungsnummer)
2.	..... (Art der Schusswaffe)	..... (Kaliber)	..... (Hersteller)	..... (Herstellungsnummer)
3.	..... (Art der Schusswaffe)	..... (Kaliber)	..... (Hersteller)	..... (Herstellungsnummer)
Überlasser, soweit bereits bekannt				
zu 1)	..... (Name, Vorname/Firma)	..... (Straße)	..... (PLZ, Wohnort)	
zu 2)	..... (Name, Vorname/Firma)	..... (Straße)	..... (PLZ, Wohnort)	
zu 3)	..... (Name, Vorname/Firma)	..... (Straße)	..... (PLZ, Wohnort)	
Das Bedürfnis / die Bedürfnisse für die beantragte/n Waffe/n				
<input type="checkbox"/> füge ich bei		<input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht		

## Begründung des Antrages (ggf. auf besonderem Beiblatt)

Zu welchem Zweck wird die Schusswaffe oder Munition im Verein benötigt?	
<input type="checkbox"/>	..... ..... .....

## Dokumentenerhalt

Ich/ wir möchten das Dokument nach Mitteilung über die Fertigstellung wie folgt erhalten:

- Abholung *ohne vorherige Terminvereinbarung* donnerstags in der Zeit von 14 – 17 Uhr
- Abholung mit vorheriger Terminvereinbarung
- per Postversand (hierfür fallen zusätzliche Gebühren an)

## Hinweise zur Zuverlässigkeitsüberprüfung

Nach § 4 Abs. 1 Nr. 2 Waffengesetz (WaffG) in Verbindung mit §§ 5 und 6 WaffG ist vor der Erteilung einer Erlaubnis die Prüfung der Zuverlässigkeit und der persönlichen Eignung durchzuführen. Hierfür werden zu Ihrem Antrag eine Stellungnahme des Hessischen Landeskriminalamtes, die Auskunft der für den Wohnsitz der betroffenen Person zuständigen Verfassungsschutzbehörde, die Auskunft der Bundespolizei, des Zollkriminalamtes sowie Auskünfte aus dem Bundeszentralregister (erweitertes Führungszeugnis) und dem staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister und Erziehungsregister eingeholt. Der Eingang dieser Stellungnahmen kann bis zu drei Monaten dauern.

Im Zusammenhang mit der Überprüfung der persönlichen Eignung kann unter Umständen die Vorlage eines ärztlichen Zeugnisses erforderlich werden.

Inhaber einer waffenrechtlichen Erlaubnis werden in regelmäßigen Abständen, mindestens jedoch nach Ablauf von drei Jahren, erneut auf ihre Zuverlässigkeit und ihre persönliche Eignung überprüft (§ 4 Abs. 3 WaffG). Die Kosten der Überprüfung werden in Rechnung gestellt.

## Hinweis für Sportschützen

Personen, die noch nicht das 25. Lebensjahr vollendet haben, haben für die erstmalige Erteilung einer Erlaubnis zum Erwerb und Besitz einer Schusswaffe auf eigene Kosten ein amts- oder fachärztliches oder fachpsychologisches Zeugnis über die geistige Eignung vorzulegen. Die Erlaubnis zum Erwerb und Besitz von Schusswaffen und Munition zum Zweck des sportlichen Schießens wird nur erteilt, wenn der Antragsteller das 21. Lebensjahr vollendet hat.

Dies gilt nicht für den Erwerb und Besitz von Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6 mm lfb (.22 l.r.) für Munition mit Randfeuerzündung, wenn die Mündungsenergie der Geschosse höchstens 200 Joule (J) beträgt, und Einzellader-Langwaffen mit glatten Läufen mit Kaliber 12 oder kleiner, sofern das sportliche Schießen mit solchen Waffen durch die genehmigte Sportordnung eines Schießsportverbandes zugelassen ist.

## Hinweis gem. der Europäischen Datenschutz Grundverordnung (DSGVO)

Die personenbezogenen Daten werden zur Erteilung der beantragten waffenrechtlichen Erlaubnis benötigt und in Akten, Karteien sowie Dateien gespeichert.

Die Informationen zum Datenschutz für Betroffene nach Maßgabe der DSGVO habe ich auf der Internetseite des Fachbereichs Waffenwesen des Main-Kinzig-Kreises bzw. im Rahmen einer persönlichen Vorsprache eingesehen und nehme diese mit meiner Unterschrift zur Kenntnis.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### nur von der Behörde auszufüllen!

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

WBK Nr.: \_\_\_\_\_

Kassenkarte Nr.: \_\_\_\_\_

- |   |       |      |
|---|-------|------|
| <input type="radio"/> Ausstellung                               | _____ | Euro |
| <input type="radio"/> Ausstellung mit Voreintrag                | _____ | Euro |
| <input type="radio"/> Ausstellung mit Voreintrag und Eintragung | _____ | Euro |
| <input type="radio"/> Munitionserwerb für Kaliber _____         | _____ | Euro |
| <input type="radio"/> Eintragung Nr.: _____                     | _____ | Euro |
| <input type="radio"/> Austragung Nr.: _____                     | _____ | Euro |

Kürzel Sachbearbeiter/in: \_\_\_\_\_

Gesamt: \_\_\_\_\_ Euro