

**Antrag auf Eintragung eines Mitnutzers in
eine Waffenbesitzkarte nach § 20 WaffG**



Melanchthonstadt Bretten



Rücksendung an:

Bürgermeisteramt Bretten
Ordnungsamt / Waffenbehörde
Untere Kirchgasse 9
75015 Bretten

Antragsteller (Erlaubnisinhaber) – persönliche Daten:

Name, Vorname	
Geburtsdatum- u. ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer	

Hiermit stimme ich der Mitnutzung meiner in den/der unten aufgeführten Erlaubnis/sen
eingetragenen Schusswaffe/n zu.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller)

Mitnutzer – persönliche Daten, Zuverlässigkeit und Eignung (sh. Rückseite!)

Name, Vorname	
Geburtsdatum- u. ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer	

Ort, Datum

Unterschrift (Mitnutzer)

Waffenrechtliche Erlaubnisse, in die die Mitnutzungserlaubnis eingetragen werden soll:

WBK Nr:	evtl. Einschränkung auf einzelne Waffen:

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung des Mitnutzers

Ich bin

- nicht** vorbestraft
 - wegen folgender Straftat rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft **nicht** länger als 5 Jahre zurückliegt):
-

- nicht** Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Beschäftigungsverbot unterliegt.
- nicht** Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
- nicht** innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.

Ich bin

- nicht** in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
- nicht** abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln
- nicht** psychisch krank oder debil.

Ich leide

- nicht** an:

-schwerer Sehschwäche

-Diabetes

-Nachtblindheit

-Anfallsleiden

-Fahruntüchtigkeit

-Geisteskrankheiten

-Hirnverletzungen

-Schwerhörigkeit oder Taubheit

-Schwerer Herz-Kreislaufkrankung

-Lähmungen oder andere schwere Erkrankungen

Ich erkläre mich mit den Ausstellungsbedingungen einverstanden und versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum

Unterschrift