Amt für Öffentliche Ordnung

Fellbach

Stadt Fellbach • 32 • Marktplatz 1 • 70734 Fellbach

Stadt Fellbach
Waffen- und Sprengstoffbehörde
Marktplatz 1
70734 Fellbach

**Waffen- und Sprengstoffbehörde**
Zimmer Nr. 020, EG
Telefon 0711 5851-7524 A-K
0711 5851-5683 L-R
0711 5851-5568 S-Z
Telefax 0711 5851-152
waffenrecht@fellbach.de

# Antrag auf Erteilung einer Waffenberechtigung (Voreintrag)

## Antragsteller

| | |
|---|---|
| **Familienname:** | |
| **Vorname:** | |
| **Geburtsname:** | |
| **Geb.- Datum:** | |
| **Geb.- Ort:** | |
| **Staatsangehörigkeit:** | |
| **Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße):** | |
| **Wohnhaft innerhalb der letzten 5 Jahre:** (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |
| **Ausgewiesen durch** ☐ Personalausweis Nr. | ☐ Reisepass Nr. |
| **Telefonnummer / Email:** | |

## Antrag auf Erteilung einer Erwerbsberechtigung für folgende Waffe:

| Waffenart | Kaliber | Besonderheiten | Eintragung Munitions-erwerbsberechtigung (Ja/Nein) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Sind Sie bereits im Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis?** ☐ **Ja** ☐ **Nein**
**Wenn ja, welche:** _____

| **Art:** | **Ausstellungsdatum** | **Ausstellungsbehörde** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**Sind Sie bereits im Besitz von Waffen?** ☐ **Ja** ☐ **Nein**

**Wenn ja, welche: oder Einträge bereits bei der Stadt Fellbach vorhanden**

| **Waffenart** | **Kaliber** | **Erwerbsgrund** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| **Begründung des Antrags auf Erteilung der Erwerbsberechtigung:** |
|---|
| |

| **Begründung, warum die bereits im Besitz befindlichen Waffen nicht für den beantragten Bedürfnisgrund verwendet werden können:** |
|---|
| |

**Kann die sichere Aufbewahrung der beantragten Waffe sichergestellt werden:**

☐ Nein
☐ Ja, Im Waffenschrank der Sicherheitsstufe _____ der Norm _____
☐ Nachweis über den Waffenschrank ist beigefügt
☐ Nachweis über den Waffenschrank liegt der Behörde bereits vor

Fellbach den _____ _____
(Unterschrift Antragsteller)