

Eingangsstempel

**Landratsamt Neumarkt i.d.OPf.  
-Sicherheitsangelegenheiten-  
Nürnberger Str. 1  
92318 Neumarkt i.d.OPf.**

## Antrag

**auf Erteilung einer Erlaubnis**

zum **Schießen** mit einer Schusswaffe  
**außerhalb** einer **Schießstätte** (§ 10 Abs. 5 WaffG)

### Angaben zur Person

|   |  |               |
|---|--|---------------|
| Name - Vorname (Ehename - Geburtsname)  |  |               |
| Geburtsdatum  | Geburtsort (Gemeinde - Landkreis - Land) |               |
| Beruf   | Staatsangehörigkeit                      | Familienstand |
| genaue Anschrift (PLZ - Ort - Nr.)  |  |               |
| Wohnanschrift des Antragstellers während der letzten 3 Jahre, von - bis (PLZ - Ort - Nr. - Gemeinde - Landkreis - Land) |  |               |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Mir wurde(n)                               | <input type="checkbox"/> bisher kein(e)         | <input type="checkbox"/> bereits (nachstehende(r))                         |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte | <input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein | <input type="checkbox"/> Waffenschein <input type="checkbox"/> Jagdschein: |
| Art der Erlaubnis                          | Nummer und Ausstelldatum                        | ausstellende Behörde   |
|  |   |  |

### Ich beantrage die Erlaubnis zum Schießen mit nachfolgend näher bezeichneten Waffen außerhalb einer Schießstätte --

|   |
|---|
| Anlass des Schießens und Begründung des Antrages  |
| Beschreibung der Schusswaffe/n (Art, Typ, Hersteller-Nr., Kaliber)  |
| Beschreibung des Schießortes (Fl.-Nr., Gemarkung)   |
| Erlernte Art und Weise der Schusswaffenhandhabung/abgelegte Sachkundeprüfung  |
| Eine Haftpflichtversicherung mit einer Deckungssumme von mindestens 1.000.000,00 € pauschal für Personen- und Sachschaden für den privaten Gebrauch von Schusswaffen<br><input type="checkbox"/> habe ich nicht abgeschlossen <input type="checkbox"/> wird abgeschlossen <input type="checkbox"/> habe ich abgeschlossen<br>am _____ bei _____ Nachweise beifügen! |

### Antragsteller

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|            |              |