

An die
Stadtverwaltung Offenburg
Abt. BürgerBüro, Sicherheit und Ordnung
Spitalstraße 2
77652 Offenburg

Antrag auf Erteilung einer Waffenbesitzkarte (WBK) im Wege der Erbfolge

Personalien der Antragstellerin/des Antragstellers

Name, ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Beruf
Hauptwohnsitz: PLZ/Ort		Straße/Hausnr.	
Telefon privat	Telefon geschäftlich	Telefax	E-Mail

Angaben zur verstorbenen Person

Name, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum
zuletzt wohnhaft gewesen mit Hauptwohnsitz in: PLZ/Ort	Straße/Hausnr.	Sterbedatum

Die Schusswaffen möchte ich als **Erbe** übernehmen. Ich kann weder ein Bedürfnis (z. B. als Jäger oder Schütze) noch die Sachkunde nachweisen.

Ich bin darüber informiert worden, dass die Schusswaffe/n, die von mir im Wege der Erbfolge übernommen wird/werden, gemäß § 20 Waffengesetz mit einem Blockier System gesichert werden muss/müssen. Mir ist bekannt, dass das Blockier System von einem Waffenhändler oder Büchsenmacher eingebaut werden muss und ich die Kosten übernehmen muss.

☐ Für die umseitig unter lfd. Nr. _____ genannte/n Schusswaffe/n ist ein Blockier System zugelassen. Eine Bescheinigung über die Blockierung der Waffe/n

☐ ist beigelegt.

☐ wird nachgereicht.

☐ Für die umseitig unter lfd. Nr. _____ genannte/n Schusswaffe/n ist derzeit noch kein Blockier System zugelassen. Deshalb beantrage ich hiermit gemäß § 20 Abs. 7 WaffG eine befristete Ausnahme von der Verpflichtung, die Erbwaffe/n durch ein Blockier System sichern zu lassen. Ich verpflichte mich, die geerbte/n Waffe/n umgehend mit einem Blockier System sichern zu lassen, sobald dieses auf dem Markt erhältlich ist und werde dies der Waffenbehörde unverzüglich schriftlich nachweisen.

bitte wenden

Folgende Schusswaffen möchte ich im Wege der Erbfolge übernehmen:

Nr.	Waffenart (Feingliederung)		Waffenart (Grobgliederung)		Waffenart (Kategorie)
	Code	Codename	Code	Codename	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Nr.	Kaliber	Hersteller	Modell	Seriennummer
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

(Bitte die genauen Angaben wie auf der/den Waffe/n eingestanzte eintragen!)

Eingetragen in der/den Waffenbesitzkarte/n Nr./n:

Ich bestätige hiermit, dass ich meine Schusswaffen wie folgt aufbewahre:

Langwaffen

- ☐ Behältnis Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (Stand Mai 1995) nur möglich bis max. 10 Waffen
- ☐ mehrere Behältnisse Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (Stand Mai 1995), wobei in keinem Behältnis mehr als 10 Waffen sind.
- ☐ Behältnis Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992 (Stand Mai 1995)
- ☐ Behältnis DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0
- ☐ Behältnis DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad I

Kurzwaffen

- ☐ Innenfach Sicherheitsstufe B des Behältnisses Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (Stand Mai 1995) (Hinweis: dies ist nur möglich bis max. 5 Kurzwaffen!)
- ☐ Behältnis Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992 (Stand Mai 1995)
- ☐ Behältnis DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0
- ☐ Behältnis DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad I

Waffenschrank/schränke unter 200 kg

- ☐ ja wenn ja: verankert? ☐ ja ☐ nein
- ☐ nein

☐ **Sonstige Aufbewahrung von Waffen:**

Als Nachweis der Sicherheitsstufe bzw. des Widerstandsgrades legen Sie bitte eine Rechnung, Lieferbescheinigung oder ein Foto des Typenschildes vor.

Angaben zur Munition:

- ☐ Im Nachlass ist keine Munition vorhanden.
- ☐ Im Nachlass ist Munition vorhanden, diese habe ich abgegeben an:

Name und Anschrift der berechtigten Person / des Waffenhändlers

- ☐ Im Nachlass ist Munition vorhanden, diese wurde/wird beim Landratsamt Ortenaukreis zur Vernichtung abgegeben. Ich bin mit einer Vernichtung einverstanden.

Angaben zur Waffenbesitzkarte:

- ☐ Die Waffenbesitzkarte/n ist/sind in der Anlage beigelegt.
- ☐ Die Waffenbesitzkarte/n ist/sind nicht auffindbar. Über den Verbleib kann ich keine Auskunft geben.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Anlagen

- ☐ Verzichtserklärung des/der Miterben
- ☐ Kopie meines Personalausweises (Vorder- und Rückseite)
- ☐ Waffenbesitzkarte/n der verstorbenen Person
- ☐ Nachweise über die Aufbewahrung der Schusswaffen

Zutreffendes bitte ankreuzen!