

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

**Erklärung zur Aufbewahrung von Schusswaffen und Munition
§ 36 WaffG i.V.m. § 13 AWaffV**

Nachname/Vorname: _____ Geburtsdatum _____

E-Mail: _____ Telefonnummer: _____

Aufbewahrungsanschrift _____
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Als ☐ Jäger ☐ Sportschütze ☐ Erbe ☐ Altbesitzer

bin ich derzeit im Besitz von: _____ Langwaffen und

_____ Kurzwaffen sowie Munition: ☐ ja ☐ nein

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

Anzahl	Behältnis	Aufbewahrung von		
	<input type="checkbox"/> Widerstandsgrad 0 nach DIN/EN 1143-1 (Tresorwürfel) Gewicht unter 200 kg		<input type="checkbox"/> Kurzwaffen (maximal 5)	<input type="checkbox"/> Munition
	<input type="checkbox"/> Widerstandsgrad 0 nach DIN/EN 1143-1 (Tresorwürfel) Gewicht ab 200 kg		<input type="checkbox"/> Kurzwaffen (maximal 10)	<input type="checkbox"/> Munition
	<input type="checkbox"/> Widerstandsgrad 0 nach DIN/EN 1143-1 Gewicht unter 200 kg	<input type="checkbox"/> Langwaffen	<input type="checkbox"/> Kurzwaffen (maximal 5)	<input type="checkbox"/> Munition
	<input type="checkbox"/> Widerstandsgrad 0 nach DIN/EN 1143-1 Gewicht ab 200 kg	<input type="checkbox"/> Langwaffen	<input type="checkbox"/> Kurzwaffen (maximal 10)	<input type="checkbox"/> Munition
	<input type="checkbox"/> Widerstandsgrad 1 nach DIN/EN 1143-1 (Tresorwürfel)		<input type="checkbox"/> Kurzwaffen	<input type="checkbox"/> Munition
	<input type="checkbox"/> Widerstandsgrad 1 nach DIN/EN 1143-1	<input type="checkbox"/> Langwaffen	<input type="checkbox"/> Kurzwaffen	<input type="checkbox"/> Munition
	<input type="checkbox"/> Stahlblechbehältnis ohne Klassifizierung			<input type="checkbox"/> Munition

Als Nachweis des Widerstandsgrades legen Sie bitte eine Rechnung, Lieferschein und ein Foto des Waffenschranks sowie des Typenschildes vor.

Als Waffen- oder Munitionsbesitzer sind Sie verpflichtet, **Veränderungen der Aufbewahrungssituation** der Waffenbehörde **mitzuteilen**, wie z. B. Änderung des Aufbewahrungsortes oder Erwerb eines anderen Sicherheitsbehältnisses.

Ich habe o.g. Hinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.
Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____