

Erworben von / Überlassen an

Name, Vorname(n)/Verein/Firma		NWR-Personen-ID bitte eintragen	
Geburtsdatum		Geburtsort	
		Landkreis (Gemeinde, Land)	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)			
Art der Erwerbs- und Besitzerlaubnis		Gültigkeitsdauer der Erwerbs- und Besitzerlaubnis	

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

- Ich bin **nicht** Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt
- Ich bin **nicht** Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
- Ich bin **nicht** in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
- Ich bin **nicht** abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
- Ich bin **nicht** psychisch krank oder debil.

Angabe (Bezeichnung und Dauer) von vorhandenen bzw. früheren körperlichen oder geistigen Mängeln (z.B. schwere Formen von Sehschwäche – Angabe der Dioptrien, links, rechts – Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Einäugigkeit, Schwerhörigkeit, Taubheit, Lähmungen, Anfallsleiden, Zuckerkrankheit, Hirnverletzung, Amputation, schwere Herz- und Kreislaufkrankungen, Geistesschwäche, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, usw.):

keine folgende:

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Sie sind gemäß § 39 Waffengesetz (WaffG) verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle, Ihrer Wohnsitzgemeinde und dem Landesamt für Verfassungsschutz ein.

Hinweis zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO): Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist das Team 300-Sicherheitswesen. Wir verarbeiten Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Antrages oder zur Erfüllung unserer Aufgaben als Sicherheitsbehörde. Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.donau-ries.de/datenschutzhinweise abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

Erklärung des Antragstellers: Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Mir ist bekannt, dass ich mich mit den jeweiligen gültigen Bestimmungen des Waffenrechts vertraut zu machen habe.

Datum, Unterschrift des Antragstellers / Anzeigepflichtigen	Anlagen:
---	----------

Ab hier wird nur von der Behörde ausgefüllt

Verfügung der Verwaltungsbehörde		Datum	Namenszeichen
Persönliche Zuverlässigkeit liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
Persönliche Eignung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
WBK Nr. _____	<input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> ergänzt <input type="checkbox"/> berichtigt	_____	_____
MEB f. lfd. Nr. _____	<input type="checkbox"/> erteilt in WBK-Nr. _____	_____	_____
Verzeichnis Nr. _____	<input type="checkbox"/> angelegt <input type="checkbox"/> ergänzt lfd. Nr. _____	_____	_____
WBK	<input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am	_____	_____

Kostenverfügung

Kostenrechnung Nr. _____			
Gebühren _____ €	Gebühren Verzeichnis Abschn. II Nr. _____	WaffKostV	Auslagen
Gebühren _____ €	Gebühren Verzeichnis Abschn. II Nr. _____	WaffKostV	_____
Gebühren _____ €	Gebühren Verzeichnis Abschn. II Nr. _____	WaffKostV	Gesamtsumme
Gebühren _____ €	Gebühren Verzeichnis Abschn. II Nr. _____	WaffKostV	_____

Empfangsbestätigung

Unterschrift des Empfängers	Verwaltungsbehörde	Landratsamt Donau-Ries
	Ort, Datum	Unterschrift
Donauwörth,		