

Kreispolizeibehörde Borken
 ZA 1 - Waffenrecht
 Burloer Straße 93
 46325 Borken



Erreichbarkeiten:
 Telefon: 02861 / 82 -1149
 Fax: 02861 / 900 - 3109

Sprechzeiten:
 Mo: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr
 Di: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr
 Do: 08:00 Uhr – 16:00 Uhr
 Fr: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr
 und nach Vereinbarung

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz	
Ich bitte um Erteilung einer	<input checked="" type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte	<input type="checkbox"/> gelbe Waffenbesitzkarte für Sportschützen
<input type="checkbox"/> Erwerbsberechtigung in vorhandene WBK	<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte für Sammler
<input type="checkbox"/> Munitionserwerbsberechtigung	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):
Personalien der Antragstellerin/des Antragstellers	
Name (nur bei Abweichung vom Geburtsnamen)	Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Geburtsname (unbedingt angeben)	
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat
Straße, Hausnummer	Telefon (freiwillige Angabe)
Postleitzahl, Wohnort und Kreis	Email (freiwillige Angabe)
Nebenwohnung(en)	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren:	
(Jahr/e)	(Gemeinde, Kreis, Land oder Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis)

1.	Aus welchen Grund beantragen Sie die waffenrechtliche Erlaubnis (Bedürfnis)? Bitte Anlagen, z.B. Bedürfnisbescheinigung des Schießsportverbandes im Original, beifügen.																
2.	<p>Welche Art von Schusswaffen/Munition wollen Sie erwerben? (Genauere Angaben des Waffentyps und des Kalibers gemäß xWaffe-Spezifikation erforderlich)</p> <p style="text-align: center;">Art der Waffe gemäß XWaffe-Spezifikation Kaliberbezeichnung gemäß XWaffe-Spezifikation</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																
3.	<p>Wie wollen Sie die Schusswaffe aufbewahren? Falls noch nicht vorliegend, fügen Sie bitte Nachweise über die sichere Aufbewahrung bei (Rechnungen, Bilder, etc.).</p> <p>Behältnis Der Sicherheitsstufe <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Waffenraum</p>																
4.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Nr.</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">ausstellende Behörde</th> <th style="width: 15%; text-align: center;">Gültig bis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jahresjagdschein</td> <td colspan="3"><hr/></td> </tr> <tr> <td>Waffenbesitzkarte(n)</td> <td colspan="3"><hr/></td> </tr> <tr> <td>Kleiner Waffenschein</td> <td colspan="3"><hr/></td> </tr> </tbody> </table> <p>ausgestellt? (Wenn ja, bitte entsprechende Angaben dazu machen)</p>		Nr.	ausstellende Behörde	Gültig bis	Jahresjagdschein	<hr/>			Waffenbesitzkarte(n)	<hr/>			Kleiner Waffenschein	<hr/>		
	Nr.	ausstellende Behörde	Gültig bis														
Jahresjagdschein	<hr/>																
Waffenbesitzkarte(n)	<hr/>																
Kleiner Waffenschein	<hr/>																
5.	Auf welche Art haben Sie Ihre Sachkunde erworben? (Bitte Nachweis beifügen)																
6.	Sind oder waren Sie Mitglied einer Organisation nach § 5 Abs. 2 Nr. 3 WaffG (siehe Merkblatt)																
7.	Platz für Bemerkungen von Ihnen																
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin /des Antrastellers																