

**Zurück an:**

Landratsamt Rosenheim
Waffenrecht
Wittelsbacherstr. 53
83022 Rosenheim

oder

waffen@lra-rosenheim.de

**Erklärung über die sichere Aufbewahrung von Schusswaffen und Munition
nach § 36 Abs. 1 Waffengesetz (WaffG) i. V. m.
§ 13 der Allgemeinen Waffengesetz-Verordnung (AWaffV)**

Name, Vorname:	
geb. am, in:	
Hauptwohnsitz: Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	
(evtl.) Nebenwohnsitz: Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	
Festnetz-Nr. / Mobil-Nr:	
E-Mail-Adresse:	

Aufbewahrungsorte der Waffen (Bitte genaue Anschrift angeben):

Tresor-Standort am Aufbewahrungsort (Zutreffendes bitte ankreuzen):	
Art des Hauses:	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
Art der Räumlichkeit:	<input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Nebengebäude <input type="checkbox"/> Sonstige Räumlichkeit: _____

Aufbewahrung meiner Schusswaffen:

Art des Waffenschrankes (Widerstandsgrad oder Si- cherheitsstufe gem. dem Typenschild)	
Anzahl der Kurzwaffen	
Anzahl der Langwaffen	

Aufbewahrung meiner Munition:

<input type="checkbox"/>	Ich besitze keine Munition
<input type="checkbox"/>	Ich habe eine Erlaubnis zum Besitz der Munition
	Ich bewahre meine Munition wie folgt auf: <input type="checkbox"/> Im Stahlblechschrank mit Schwenkriegelschloss oder gleichwertigen Behältnis <input type="checkbox"/> Im o. g. Waffenschrank <input type="checkbox"/> Im Innenfach des o. g. Waffenschrankes <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Folgende Nachweise füge ich diesem Formular bei:

- Fotos von geschlossenem und geöffnetem Waffenschrank, sowie ein lesbares Foto des Typenschildes mit dem Widerstandsgrad/der Sicherheitsstufe
sowie
- Kopie der Rechnung bzw. Lieferschein mit ausgewiesener Sicherheitsstufe
oder
- Gutachten eines anerkannten Sachverständigen, da der Widerstandsgrad/die Sicherheitsstufe meines Waffenschrankes nicht erkennbar ist.

Aufbewahrung nicht am Hauptwohnsitz:

Der umseitig angekreuzte Waffenschrank steht unter folgender Anschrift (Bitte komplette Adresse angeben):

Handelt es sich hierbei um ein ständig bewohntes Gebäude? ja nein

Handelt es sich hierbei um Ihren Nebenwohnsitz? ja

Es wird/werden unter o. g. Anschrift ____ Kurzwaffe/n und ____ Langwaffe/n aufbewahrt.

Gemeinschaftliche Aufbewahrung:

- Folgende berechnigte Person (Nachweis beifügen) hat aufgrund von gemeinschaftlicher Aufbewahrung Zugriff auf meinen Waffenschrank:

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Diese Person bewahrt dort insgesamt ____ Kurzwaffe/n und ____ Langwaffe/n.

- Der in meiner Erklärung genannte Waffenschrank wird ausschließlich von mir zur Aufbewahrung meiner Waffen genutzt. Weitere Personen haben darauf keinen Zugriff. Die Nachweise beziehen sich auf meine Waffenschränke.

Sonstige Bemerkungen:

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Seite 2 von 2