LANDRATSAMT KYFFHÄUSERKREIS



Antrag zum Schießen mit Schusswaffen außerhalb von Schießstätten (§ 10 Abs. 5 WaffG)

_	t:		
Sonstige:			
1.Antragssteller:			
Name:	Vorname(n):		
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Anschrift (PLZ, Ort, Str	raße):		
Telefon:	Telefax:		
Wohnungen in den letzt Jahr	en 5 Jahren Gemeinde	Landkreis	Bundesland
Erlernter Beruf:	D	erzeit ausgeübter Beruf:	
Angaben zur Waffe (Wa	affenart, Kaliber, Herste	ller):	
Ich bin Inhaber einer Waffenbesitzk	arte WBK Nr.:	eines Waffensche	eins WS Nr.:
Ich bin Inhaber eines Jagdscheines J	S Nr.: Ja	gdschein gültig bis:	
Ich bin Brauchtumsschü	,		hützenvereinigung an:
		zur Vereinigung)	

LANDRATSAMT KYFFHÄUSERKREIS



Ich bin Sportschütze und gehöre einer Schießvereinigung an:				
	(Angaben zur Schützengesell			
☐ Fun	nktion:			
	n einen Haftpflichtversicherungsschutz gem. § 4 Abs. 1 Waff n – und Sachschäden) nachweisen	G (1 Million Euro-pauschal für		
<u> </u>	(Angaben zur Versicherung)			
Ich kann	n die erforderliche Sachkunde (§ 7 WaffG) nachweisen:			
durcl	h(Angaben zur Sachkunde)			
2. Angal	ben zur Veranstaltung:			
Bezeichi	nung der Veranstaltung/ Anlass des Schießens:			
Datum/Z	Zeitraum:			
Veransta	altungsort:			
Personal	lausweis Nr.: ausgestellt von:	am:		
Meine A	Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit			
Ort, Dat	tum	Unterschrift		
Anlage:				
	1. Sachkunde- und Bedürfnisnachweis (Kopie WBK/	gültiger JS)		
	2. Versicherungsnachweis			
	3. Beschussbescheinigung (Böllerschießen)			