



Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen!  
Zutreffendes bitte ankreuzen!

## Antrag auf Erteilung einer Schießerlaubnis

### 1. Personalien des Antragstellers/der Antragstellerin

Familiennamen, ggf. Geburtsnamen, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Land	Staatsangehörigkeit
Anschrift/gewöhnlicher Aufenthaltsort (Straße, HNr., PLZ, Ort)		Telefon
Aufenthaltsort(e) in den letzten 10 Jahren (Zeitraum – Aufenthaltsort)		

### 2. Angaben zur beauftragten Person

(sofern der Antragsteller nicht für sich selbst die Schießerlaubnis beantragt)

Familiennamen, ggf. Geburtsnamen, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Land	Staatsangehörigkeit
Anschrift/gewöhnlicher Aufenthaltsort (Straße, HNr., PLZ, Ort)		Telefon

### 3. Beantragt wird:

☐ Erteilung

☐ Verlängerung

☐ Erweiterung

### 4. Waffenrechtliche Erlaubnis:

4.1. Die Antragstellerin/Der Antragsteller ist im Besitz von:

Art der Erlaubnis	Nummer und Datum	Ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte		
<input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein		
<input type="checkbox"/> Waffenschein		
<input type="checkbox"/> Jagdschein		

4.2. die beauftragte Person ist im Besitz von:

Art der Erlaubnis	Nummer und Datum	Ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte		
<input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein		
<input type="checkbox"/> Waffenschein		
<input type="checkbox"/> Jagdschein		

## 5. Weitere Angaben zur Person

Mit den Vorschriften über die Notwehr und den Notstand bin ich vertraut.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mit einer Schusswaffe kann ich umgehen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die zum Umgang mit Schusswaffen und Munition erforderliche körperliche Eignung besitze ich.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Natürliche Sehfähigkeit ist vorhanden/wird durch optische Hilfsmittel erreicht.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gegen mich ist/war in den letzten 10 Jahren ein Straf-/Ermittlungsverfahren anhängig.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## 6. Zweck für den die Schießerlaubnis benötigt wird

Ort	
Gemarkung	
Flur, Flurstücksnummer	

**Ausführliche Begründung:**

[illegible]

**7. Die nachfolgend genannten Waffe/n sollen eingesetzt werden:**

Hersteller	Herstellernummer
Kaliber	Seriennummer
Art der Waffe	WBK-Nr.

Hersteller	Herstellernummer
Kaliber	Seriennummer
Art der Waffe	WBK-Nr.

Hersteller	Herstellernummer
Kaliber	Seriennummer
Art der Waffe	WBK-Nr.

## 7. Erforderliche Unterlagen

Haftpflichtversicherung (z.B. Jagdhaftpflichtversicherung, welche das Erlegen von Gehegetieren beinhaltet)	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt anbei
Kopie gültiger Jagdschein	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt anbei
Lagekarte	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt anbei
Bilder über den Standort des Schützen	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> liegt anbei

## Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Über den Antrag kann nur entschieden werden, wenn Sie alle Fragen vollständig beantworten und wahrheitsgemäße Angaben machen sowie die erforderlichen Unterlagen und Nachweise vorlegen. Die Kenntnis Ihrer Angaben ist zur Bearbeitung Ihres Anliegens erforderlich. Zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie Informationen auf der Homepage des Landkreises Göppingen, Rechts- und Ordnungsamt, Abteilung Ordnung und besonderes Polizeirecht unter folgendem Link [https://www.landkreis-goeppingen.de/start/Landratsamt/Rechts\\_u\\_Ordnungsamt.html](https://www.landkreis-goeppingen.de/start/Landratsamt/Rechts_u_Ordnungsamt.html). Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese Informationen gerne auch in Papierform.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Mir ist bekannt, dass bewusst falsch gemachte Angaben zur Versagung der beantragten Erlaubnis oder zur Rücknahme der bereits erteilten Erlaubnis führen können.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller/-in