

zurück an:
 An den
 Oberbürgermeister der Stadt Offenbach am Main
 Amt 32.4 - Waffenrecht -
 63061 Offenbach am Main

Antrag auf Erteilung einer Erwerbserlaubnis nach § 10 Abs. 1 WaffG i.V.m. § 28 WaffG bei vorhandener grüner Waffenbesitzkarte für Bewachungsunternehmer

Angaben zur Firma (Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)

1	Name	Name oder früherer Name
2	Gegenstand des Unternehmens	Gewerbeanmeldung liegt vor? <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen liegen bereits vor <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen sind beigefügt <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen werden nachgereicht <input type="checkbox"/> nein
		Nachweis § 34a Gewerbeordnung liegt vor? <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen liegen bereits vor <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen sind beigefügt <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen werden nachgereicht <input type="checkbox"/> nein
3	Adresse	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort,
4	Firmensitz	
Sofern Sie telefonisch, durch Telefax oder E-Mail zu erreichen sind, können Sie die Verbindungen hier angeben. Vorwahl: Rufnummer: Faxnummer: E-Mail:		

Angaben zur beantragten Waffenbesitzkarte/Waffenschein/Munitionserwerbserlaubnis

1	Erwerb/Besitz/Führen der Waffen	Welche Art von Waffen wollen Sie erwerben, besitzen bzw. führen? (genaue Angabe Waffenart, Kaliber und Anzahl)
2	Erwerb und Besitz von Munition	Beantragen Sie gleichzeitig die Munitionserwerbserlaubnis für die genannten Kaliber? <input type="checkbox"/> ja, Eintragung in Feld 7 der Waffenbesitzkarte zur jeweiligen Waffe <input type="checkbox"/> ja, mit der Bitte um Erteilung eines separaten Munitionserwerbsscheines <input type="checkbox"/> nein
3	Begründung	Zu welchem Zweck wollen Sie die Schusswaffe oder Munition erwerben bzw. besitzen oder die Schusswaffe führen? <hr/> Liegt ein Bewachungsauftrag bereits vor? <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen liegen bereits vor <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen sind beigefügt <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen werden nachgereicht <input type="checkbox"/> nein
		Wurde eine Gefährdungsanalyse der zu bewachenden Person bzw. des zu bewachenden Objekts durch die örtliche Polizeibehörde oder der sonstigen zuständigen Behörde durchgeführt, aus der sich die Erforderlichkeit der Bewachung mit Schusswaffen und Munition ergibt? <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen liegen bereits vor <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen sind beigefügt <input type="checkbox"/> ja, Unterlagen werden nachgereicht <input type="checkbox"/> nein
		Ergibt sich die Bewachung der Person oder des Objekts unter Einsatz von Schusswaffen und Munition bereits aus einer rechtlichen Grundlage/Verpflichtung? <input type="checkbox"/> ja, Rechtsgrundlagen liegen bereits vor <input type="checkbox"/> ja, Rechtsgrundlagen sind beigefügt <input type="checkbox"/> ja, Rechtsgrundlagen werden nachgereicht <input type="checkbox"/> nein

4	Aufbewahrung	<p>Aufbewahrung und Behältnisse bereits bei vorherigen Erlaubnissen zum betreffenden Bewachungsauftrag nachgewiesen?</p> <p><input type="checkbox"/> ja, Aufbewahrung und Behältnisse bleiben unverändert. <input type="checkbox"/> ja, mit ggf. folgenden Änderungen:</p> <p><input type="checkbox"/> nein (bitte folgende Fragen zur Aufbewahrung und den Behältnissen beantworten)</p> <p><input type="checkbox"/> Aufbewahrung erfolgt innerhalb des bewachten Objekts/bei der zu bewachenden Person <input type="checkbox"/> Aufbewahrung erfolgt in der eigenen Geschäftsadresse <input type="checkbox"/> Gebäude bewohnt <input type="checkbox"/> Gebäude unbewohnt</p>
	Aufbewahrungsbehältnisse	<p><input type="checkbox"/> Waffenschrank Widerstandsgrad I nach Norm DIN-EN 1143-1 Leergewicht (ca. in kg): Verankerung mit Wand oder Boden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Verschluss: <input type="checkbox"/> Schlüssel <input type="checkbox"/> elektronisch <input type="checkbox"/> Zahlenschloss <input type="checkbox"/> biometrisch <input type="checkbox"/> sonstiger:</p> <p><input type="checkbox"/> Waffenschrank Widerstandsgrad 0 nach Norm DIN-EN 1143-1 Leergewicht (ca. in kg): Verankerung mit Wand oder Boden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Verschluss: <input type="checkbox"/> Schlüssel <input type="checkbox"/> elektronisch <input type="checkbox"/> Zahlenschloss <input type="checkbox"/> biometrisch <input type="checkbox"/> sonstiger:</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige Behältnisse mit Klassifizierung (mit Typenschild):</p> <p>Bitte legen Sie Rechnungen oder Lieferbescheinigungen als Nachweise vor. Alternativ können Sie Bilder vorlegen. Diese sollten das Behältnis im geöffneten und im geschlossenen Zustand in der Frontansicht und gesondert das Typenschild darstellen (betrifft alle Aufbewahrungsbehältnisse).</p> <p><input type="checkbox"/> Waffenraum (als Alternative zum Waffenschrank)</p> <p>Lage (z. B. Keller, Erdgeschoss, Obergeschoss):</p> <p>Tür: <input type="checkbox"/> geprüfte einbruchhemmende Tür nach DINV-ENV 1627 Widerstandsklasse WK 5 ohne Verglasung <input type="checkbox"/> geprüfte einbruchhemmende Tür im Widerstandsgrad I nach DIN-EN 1143-1 <input type="checkbox"/> sonstige Klassifizierung:</p> <p>Wände/Decke/Boden: <input type="checkbox"/> Stahlbeton nach DIN 1045, Nenndicke 140 mm, Festigkeitsklasse mindestens B 15 <input type="checkbox"/> geprüfte Wandkonstruktion im Widerstandsgrad I nach DIN-EN 1143-1 <input type="checkbox"/> sonstige Klassifizierung:</p> <p>Fenster: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> in Wandstärke zugemauert <input type="checkbox"/> geprüfte einbruchhemmende Fenster in der Widerstandsklasse WK 5 nach DINV-ENV 1627 <input type="checkbox"/> geprüfte Gitterkonstruktion in der Widerstandsklasse WK 5 nach DIN 18106 <input type="checkbox"/> geprüfte Gitterkonstruktion in der Widerstandsklasse WK-H 10 nach der Prüfrichtlinie der Materialprüfanstalt Kaiserslautern (MPA) <input type="checkbox"/> sonstige Klassifizierung:</p> <p>sonstige Wandöffnungen: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> in Wandstärke zugemauert <input type="checkbox"/> geprüfte Gitterkonstruktion in der Widerstandsklasse WK 5 nach DIN 18106 <input type="checkbox"/> geprüfte Gitterkonstruktion in der Widerstandsklasse WK-H 10 nach der Prüfrichtlinie der Materialprüfanstalt Kaiserslautern (MPA) <input type="checkbox"/> sonstige Klassifizierung:</p> <p>Nachweise zur Klassifizierungsstufe der Türen und Fenster und ggf. Gitterkonstruktionen in Form von Digitalbilder/Lichtbilder, Rechnungen oder Lieferscheine, sowie Gutachten des Architekten oder Bauherrn über die Beschaffenheit der Wände/Decken/Böden sind vorzulegen. Des Weiteren ist ein Grundriss bzw. Lageplan zum Waffenraum vorzulegen.</p>

Angaben zur waffenrechtlich verantwortlichen Person		(Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)	
1	Name	Name, Geburtsname, Vorname (ggf. frühere Namen)	
		Inhaber/in oder Geschäftsführer/in der Firma? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		Dienst- oder Arbeitsverhältnis mit Firma vorliegend? <input type="checkbox"/> ja, ggf. Dienstnummer <input type="checkbox"/> nein	
		Von Inhaber/in oder Geschäftsführung als waffenrechtlich verantwortliche Person beauftragt? <input type="checkbox"/> ja, Beauftragung liegt für Bewachungsauftrag bereits vor <input type="checkbox"/> ja, Beauftragung ist beigelegt <input type="checkbox"/> ja, Beauftragung wird nachgereicht <input type="checkbox"/> nein	
		Beauftragung beinhaltet Vertretungsberechtigung gegenüber Waffenbehörde? <input type="checkbox"/> ja, Vollmacht liegt für Bewachungsauftrag bereits vor <input type="checkbox"/> ja, Vollmacht ist beigelegt <input type="checkbox"/> ja, Vollmacht wird nachgereicht <input type="checkbox"/> nein	
		Umgang mit Waffen und Munition von der Firmenhaftpflichtversicherung abgedeckt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2	Geburtsdaten, Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	Geburtsort Staatsangehörigkeit
3	Wohnung	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort,	
4	Nebenwohnung	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort,	
5	Aufenthalt in der Bundesrepublik Deutschland	ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft seit	
		erstmalig wohnhaft in der Bundesrepublik im Jahr	
		Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)	
6	Körperliche Behinderung	Sind Sie körperbehindert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art der Behinderung (z. B. Hörfehler, Amputation von Gliedmaßen, etc.)
		Sind Sie sehbehindert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Angabe der Dioptrien links: <input type="text"/> rechts: <input type="text"/>
7	Sachkunde	Können Sie Ihre Sachkunde nachweisen? <input type="checkbox"/> ja (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> nein	
		Auf welche Weise haben Sie die Handhabung der Waffe erlernt?	
		Wenn ja, wie:	
		Sind Sie mit den geltenden Rechtsnormen in Bezug auf Notstand und Notwehr vertraut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
8	Bisherige Erlaubnisse	Wurden von Ihnen bereits waffenrechtliche Erlaubnisse beantragt und wurden diese erteilt? <input type="checkbox"/> ja (Art und Behörde) <input type="checkbox"/> nein	

Anlagen

Allgemeiner Hinweis

Nach den §§ 4, 5 Abs. 5 und § 6 Waffengesetz (WaffG), in der derzeit gültigen Fassung, ist vor der Entscheidung über Ihren Antrag eine Überprüfung Ihrer „Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung“ durchzuführen. Diese Prüfung beinhaltet die Einholung der Auskunft aus dem Bundeszentralregister, dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, dem hessischen Landeskriminalamt und der für Ihren Wohnsitz zuständigen Verfassungsschutzbehörde.

Dieses Verfahren gilt auch für die gebührenpflichtige Regelüberprüfung, die gemäß § 4 Abs. 3 WaffG für Inhaberinnen und Inhaber von waffenrechtlichen Erlaubnissen mindestens alle drei Jahre erneut vorzunehmen ist.

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die personenbezogenen Daten werden erhoben aufgrund § 43 WaffG, § 4 Waffengesetz und § 1 Waffengesetz-Durchführungsverordnung.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift waffenrechtlich verantwortliche
Person/vertretungsberechtigte Person