

**Eingang:**

Landratsamt Unstrut-Hainich-Kreis  
 Fachdienst Sicherheit, Ordnung und  
 Migration  
 - Waffenbehörde -  
 Lindenhof 1  
 99974 Mühlhausen

**Antrag auf Eintragung einer Waffe in eine Waffenbesitzkarte gelb für Sportschützen  
 gem. § 14 Abs. 4 Satz 2**

<b>1. Angaben zur Person:</b>		
Familienname:	Vorname:	Geburtsname:
Tag der Geburt:	Geburtsort:	
Anschrift: PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer	seit wann ununterbrochen im Bundesgebiet wohnhaft

<b>2. Angaben zum Schießsportverein:</b>	
Name des Schießsportvereines	Sitz des Schießsportvereines

<b>3. Ich bin im Besitz folgender Waffenbesitzkarte gelb:</b>		
Nummer	ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum

<b>4. Folgende Waffen habe ich erworben:</b>						
Lfd. Nr.	Art der Waffe: (z.B. Flinte, Büchse, Pistole, Revolver)	Munition Kaliber	Hersteller Warenzeichen	Typ Modell	Herstellungsnummer	Datum des Erwerbs

<b>5.1. Angaben zur Person des Überlassers</b>		
Familienname:	Vorname:	Geburtsname:
Anschrift: PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer	
Nummer der Waffenbesitzkarte:	ausstellende Behörde:	

**5. 2. Angaben bei Erwerb von einem Waffenhandelsunternehmen**

Name der Firma:

Anschrift der Niederlassung:

**6. Erklärung**

6.1.	Ich bin in den letzten 5 Jahren vor Abgabe dieser Erklärung nicht wegen einer Straftat rechtskräftig verurteilt worden.
6.2.	Gegen mich ist kein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren oder gerichtliches Strafverfahren anhängig.
6.3.	Ich bin voll geschäftsfähig.
6.4.	Ich habe keine geistigen oder körperlichen Mängel (z.B. Lähmungen, Sehschwäche, Anfallsleiden, Hirnverletzungen, schwere Herz- Kreislaufstörungen sowie Alkohol-, Arzneimittel- und Drogenabhängigkeit). Ferner ist gegen mich keine Verfügung einer Strafverfolgungsbehörde, Verwaltungsbehörde oder gerichtliche Entscheidung ergangen, die auf vorstehende Mängel schließen lässt.

**Falls ein oder mehrere Punkte nicht zutreffen, sind die entsprechenden Angaben zu vermerken.**

--

**Mir ist bewusst, dass falsche Angaben den Widerruf der Erlaubnis zur Folge haben können und ich die hieraus entstehenden Kosten zu tragen hätte.****Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragssteller/-in