

-zurück an-
Stadtverwaltung Worms
3 – Öffentliche Sicherheit und Ordnung
3.01 Allgemeines Ordnungsrecht
Untere Waffenbehörde
Adenauerring 1
67547 Worms

Erklärung über die Aufbewahrung von Schusswaffen und Munition gemäß § 36 WaffG i.V.m. § 13 AWaffV

Wer Waffen oder Munition besitzt, hat die erforderlichen Vorkehrungen zu treffen, um zu verhindern, dass diese Gegenstände abhandenkommen oder Dritte sie unbefugt an sich nehmen können. Die Art der Aufbewahrung wird in § 36 Waffengesetz (WaffG) und in § 13 der Allgemeinen Verordnung zum Waffengesetz (AWaffV) geregelt. Gemäß § 36 Abs. 3 WaffG hat derjenige, der Schusswaffen, Munition oder verbotene Waffen besitzt, der zuständigen Behörde die zur sicheren Aufbewahrung getroffenen Maßnahmen nachzuweisen. Die Behörde kann die sichere Aufbewahrung jederzeit verdachtsunabhängig kontrollieren. Der Behörde ist dann der Zutritt zum Ort der Aufbewahrung zu gewähren.

Persönliche Daten des Waffenbesitzers/der Waffenbesitzerin

| | | | |
|-------------------------|---------|---|--------|
| Name, ggf. Geburtsname | | Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen) | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| Hauptwohnsitz: PLZ, Ort | | Straße, Hausnummer | |
| Telefon (tagsüber) | Telefax | | E-Mail |

Angaben zum Waffenbesitz

| | |
|---|---------------|
| Ich besitze folgende Schusswaffen: | |
| <input type="checkbox"/> Kurzwaffen | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Langwaffen | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Wechsel- /Austauschläufe | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. Wechselltrommel, Einsteckläufe, Einsätze etc.) | Anzahl: _____ |

Blockiersystem bei Waffen, die in Folge eines Erbfalles erworben wurden

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Einbau durch einen Büchsenmacher ist erfolgt |
| <input type="checkbox"/> es ist <u>kein</u> Blockiersystem eingebaut |

Erklärung zur Aufbewahrung

Ich erkläre hiermit gegenüber der Waffenbehörde der Stadtverwaltung Worms, dass ich meine Schusswaffe/n in folgendem Sicherheitsbehältnis aufbewahre:

(Sofern Sie mehrere Sicherheitsbehältnisse besitzen, ist pro Behältnis ein Blatt auszufüllen!)

| | |
|---|----------------------------------|
| Hersteller | |
| Zertifizierung/Sicherheitsstufe | |
| Seriennummer | |
| Der Waffenschrank ist fest verankert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Baujahr des Waffenschanks |
| Gewicht des Waffenschrankes: _____ | |
| Innenfach | |
| <input type="checkbox"/> Nein | |
| <input type="checkbox"/> Ja, ggf. Zertifizierung/Sicherheitsstufe des Innenfachs: _____ | |
| Wurden Veränderungen an dem Waffenschrank vorgenommen? (z.B. Bohrungen, Austausch des Schlosses) | |
| <input type="checkbox"/> Nein | |
| <input type="checkbox"/> Ja, detaillierte Beschreibung (ggf. gesondertes Blatt benutzen): _____ | |
| Ort der Schusswaffenaufbewahrung | |
| <input type="checkbox"/> bewohntes Gebäude <input type="checkbox"/> unbewohntes Gebäude <input type="checkbox"/> Schützenhaus (Verein _____) | |
| Standort des Waffenschrankes/Tresors: | |
| <input type="checkbox"/> obige Adresse <input type="checkbox"/> folgende Adresse _____ | |
| Genauere Beschreibung des Aufstellortes (welches Zimmer, Keller etc.): _____ | |
| Die Aufbewahrung von Munition erfolgt | |
| <input type="checkbox"/> im Innenfach des o. g. Tresors | |
| <input type="checkbox"/> in einem Stahlblechschrank mit Schwenkriegelschloss | |
| <input type="checkbox"/> in folgendem Behältnis _____ | |
| Gemeinschaftliche Aufbewahrung | |
| <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> ja, mit folgender Person _____ (Name und Beziehungsverhältnis) | |

Der Tresor, in dem meine Waffe/n aufbewahrt werden, wird verschlossen durch:

Schlüssel Schlüssel und Zahlenschloss elektronisch Zahlenschloss biometrisch

Bei Verschluss durch Schlüssel: Ich besitze _____ (Anzahl) Tresorschlüssel

es kann **keine weitere Person** auf den Schlüssel / Zugangscodes zugreifen

bei gemeinschaftlicher Aufbewahrung:

Es hat folgende Person Zugriff auf den Schlüssel / Zugangscodes:

Soweit der Verschluss des Tresors mit Schlüssel erfolgt:

Der Schlüssel wird in einem gleichwertigen Behältnis aufbewahrt, welches verschlossen ist:

elektronisch Zahlenschloss biometrisch

sonstiges: _____

Ich versichere, dass ich die erforderlichen Vorkehrungen getroffen habe, um zu verhindern, dass meine Waffe/n bzw. Munition abhandenkommen oder Dritte sie unbefugt an sich nehmen können.

Ergänzende Nachweise über die oben gemachten Angaben habe ich durch Rechnung oder Bilder (je ein Bild als Gesamtaufnahme, vom geöffneten Tresor mit Sicht auf alle geöffneten Innenfächer und vom Typenschild) beigelegt.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Worms, den _____
Datum

Unterschrift