

-zurück an-

Stadtverwaltung Worms

3 – Öffentliche Sicherheit und Ordnung

3.01 Allgemeines Ordnungsrecht Untere Waffenbehörde

Postfach 2052

67510 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)+ Handy | Telefax | E-Mail |

**Angaben zum Waffenbesitz**

**Ich besitze folgende Schusswaffen:**

Kurzwaffen Anzahl:

Langwaffen Anzahl:

Wechsel- /Austauschläufe Anzahl:

Sonstiges (z.B. Wechseltrommel, Einsteckläufe, Einsätze etc.) Anzahl:

**Blockiersystem bei Waffen, die in Folge eines Erbfalles erworben wurden**

Einbau durch einen Büchsenmacher ist erfolgt

es ist kein 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 Ja Nein**Gewicht** des Waffenschrankes:  | **Baujahr** des Waffenschranks |
| **Innenfach**NeinJa, ggf. **Zertifizierung/Sicherheitsstufe des Innenfachs**:  |
| **Wurden Veränderungen an dem Waffenschrank vorgenommen?** (z.B. Bohrungen, Austausch des Schlosses)NeinJa, detaillierte Beschreibung (ggf. gesondertes Blatt benutzen):  |
| **Ort der Schusswaffenaufbewahrung**bewohntes Gebäude unbewohntes Gebäude Schützenhaus (Verein \_ ) Standort des Waffenschrankes/Tresors:obige Adresse folgende Adresse \_ Genaue Beschreibung des Aufstellortes (welches Zimmer, Keller, Ein- oder Mehrfamilienhaus etc.):  |
| **Die Aufbewahrung von Munition erfolgt**im Innenfach des o. g. Tresorsin einem Stahlblechschrank mit Schwenkriegelschlossin folgendem Behältnis  |
| **Gemeinschaftliche Aufbewahrung**neinja, mit folgender Person (Name und Beziehungsverhältnis) |

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

Schlüssel und Zahlenschloss elektronisch Zahlenschloss biometrisch

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

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

bei gemeinschaftlicher Aufbewahrung:

Es hat folgende Person Zugriff auf den Schlüssel / Zugangscode:

**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 und Bilder (je ein Bild als Gesamtaufnahme, vom geöffneten Tresor mit Sicht auf alle geöffneten Innenfächer und vom Typenschild) beigefügt.**

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**

Worms, den

Datum Unterschrift