

Eingangsstempel

Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

## Antrag

**auf Erteilung einer Erlaubnis zum  
Schießen mit einer Schusswaffe außerhalb  
einer Schießstätte (§ 10 Abs. 5 Waffengesetz)**

### Angaben zur Person

Vorname, Name (Ehename – Geburtsname)			
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde – Landkreis – Land)	Geburtsname der Mutter	
Beruf	Staatsangehörigkeit	Familienstand	
Genauere Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Weitere Wohnungen in			
freiwillige Angaben: Telefon, Telefax, E-mail			
falls Antragsteller minderjährig – Vornamen und Familienname (ggf. Geburtsname) der Eltern			
Wohnanschrift des Antragstellers während der letzten 5 Jahre, von – bis (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort – Landkreis – Land)			

### Jagdschein – ausgestellt auf obige Person –

Nummer	Aussteller	Ausstellungsdatum	Gültig bis
--------	------------	-------------------	------------

### Waffenbesitzkarte – ausgestellt auf obige Person –

Nummer	Aussteller	Ausstellungsdatum	Gültig bis
--------	------------	-------------------	------------

### Sonstiger Schütze – Ich beantrage die Erlaubnis zum Schießen mit nachfolgend näher bezeichneten Waffen außerhalb einer Schießstätte –

Anlass des Schießens und Begründung des Antrages
Beschreibung der Schusswaffe/n (Art, Typ, Hersteller, Seriennummer, Munitionsbezeichnung)
Beschreibung des Schießortes
Beschreibung des Aufbewahrungsortes der Schusswaffe/n und der Munition

**Bereits erteilte Schießeraubnis**

Nummer	Aussteller	Ausstellungsdatum	Gültig bis
Bereits erteilte andere Erlaubnis – Art			
Mit den Vorschriften über Notwehr und Notstand vertraut <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Umgangskönnen mit der Schusswaffe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erlernete Art und Weise der Schusswaffenhandhabung			

**Nachweis einer Haftpflichtversicherung in Höhe von 1 Mio (pauschal für Personen- und Sachschäden)**

<input type="checkbox"/> ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht.
---	---

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

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**Wird von der Meldebehörde ausgefüllt**

I. Eingangsdatum des Antrages			
II. Vergleich angegebener Personalien – mit Meldeunterlagen		<input type="checkbox"/> stimmen überein	<input type="checkbox"/> wurden berichtigt
III. Zuverlässigkeit des Antragstellers in Frage gestellt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, durch folgende Tatsachen in Frage gestellt			
IV. Bedürfnis – Anlass anerkannt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ist zweifelhaft
V. Antrag mit Anlagen (Anzahl) weitergeleitet an			

Ort, Datum
Im Auftrag
Unterschrift

zentraler Thüringer Formularpool