

Seestadt Bremerhaven
 Bürger- und Ordnungsamt
 Abteilung 91/4
 Postfach 21 03 60
 27524 Bremerhaven

Erklärung zur Aufbewahrung von Waffen und/oder Munition gem. § 36 WaffG

Ich gebe folgende Erklärung zur Aufbewahrung der in meiner/meinen Waffenbesitzkarte/n eingetragene/n Waffe/n ab:

Angaben zur Person		
Name, Vorname/n		Ggf. Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Telfonnummer:
Anschrift (PLZ Wohnort, Straße Hausnummer)		Faxnummer:
Ggf. weitere Wohnungen		E-Mail:
Angaben zum Waffenbesitz		
Anliegend übersende ich Kopien meiner Waffenbesitzkarte/n. Ich bestätige, dass die Waffendaten (z.B. Waffennummer) mit dem tatsächlichen Bestand übereinstimmen.		
Anliegend übersende ich eine Auflistung meiner Waffen, untergliedert nach der/den Waffenbesitzkarte/n		
Ort der Waffenaufbewahrung		
<input type="checkbox"/> Bewohntes Gebäude <input type="checkbox"/> Unbewohntes Gebäude <input type="checkbox"/> Schützenhaus (Verein: _____)		
Art der Schusswaffenaufbewahrung		
Anzahl Schränke	Art des Waffenschrankes / des Sicherheitsbehältnisses	zugelassen für Anzahl Waffen
	Norm DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0 (Stand: Mai 1997) oder Norm eines gleichen Schutzniveaus eines anderen EWR-Mitgliedsstaates	
	Norm DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad I (Stand: Mai 1997) oder Norm eines gleichen Schutzniveaus eines anderen EWR-Mitgliedsstaates	
	Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992 mit Stand Mai 1995 (Gewicht weniger als 200 kg)	
	Nicht mit dem Boden und/oder der Wand verankert	
	Mit dem Boden und/oder der Wand verankert	
	Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992 mit Stand Mai 1995 (Gewicht mind. 200 kg)	
	Nicht mit dem Boden und/oder der Wand verankert	
	Mit dem Boden und/oder der Wand verankert	
	Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 (Stand: Mai 1995) oder einer Norm eines gleichen Schutzniveaus eines anderen EWR-Mitgliedsstaates	

Sicherheitsstufe A mit einem Innenfach der Sicherheitsstufe B (VDMA 24992 – jeweils Stand: Mai 1995) oder einer Norm eines gleichen Schutzniveaus eines anderen EWR-Mitgliedsstaates		
Sonstige Aufbewahrung (Erläuterung ggf. auf gesonderten Blatt)		
Art (z.B. Schrank, Truhe, Kiste etc.)		
Material (z.B. Stahl, Blech, Holz, etc.)		
Doppelwandung		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verriegelung (Schlossart)		
Anzahl der Verriegelungen	Befestigung an Boden/Wand	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Waffenkammer / Waffenraum (falls vorhanden)		
Lage des Raumes (z.B. Keller, EG, 1. OG etc.)		
Wandmaterial (z.B. Kalksandstein, Stahlbeton, Holz, Gipskarton etc.)		Wandstärke ca. _____ cm
Deckenmaterial (z.B. Stahlbeton, Holz etc.)		
Fußbodenmaterial (z.B. Stahlbeton, Holz etc.)		
Türart (z.B. Tresortür, Stahltür, Holztür etc.)		
Art der Türzargen und Art der Befestigung:		
Verriegelung der Tür (Schlossart)		Anzahl der Verriegelungen:
Ggf. Widerstandgrad / Sicherheitsstufe der Tür:		
Fenster vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vergittert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Sicherungsmaßnahmen (Alarmanlage) für:		
	Waffenschrank/-raum	
	Haus / Grundstück	
	Alarmanlage mit ständiger Anbindung an ein Sicherheitsunternehmen	
Lagerung der Munition		

Als Nachweis sind beigefügt:

- Kopie/n Kaufbeleg/e für den/die Waffenschrank/-schränke
- Foto/s mit Typenschild und Kurzbeschreibung zu Standort und Gewicht des Schrankes
- Kopie der Waffenbesitzkarte/n bzw. Auflistung der Waffen

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)