

### Antrag auf Mitbenutzung nach § 10 Abs. 2 Satz 1 Waffengesetz

Hiermit beantrage ich

Name	Vorname
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	Geburtsort
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Aktuelle Wohnanschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Wohnanschriften der letzten 10 Jahre	
Telefonnummer	E-Mail
Personen-ID (wenn vorhanden)	

#### die Mitbenutzung folgender Waffe(n)

WBK-Nr.: \_\_\_\_\_ Waffe(n) unter der lfd.-Nr.: \_\_\_\_\_

WBK-Nr.: \_\_\_\_\_ Waffe(n) unter der lfd.-Nr.: \_\_\_\_\_

WBK-Nr.: \_\_\_\_\_ Waffe(n) unter der lfd.-Nr.: \_\_\_\_\_

WBK-Nr.: \_\_\_\_\_ Waffe(n) unter der lfd.-Nr.: \_\_\_\_\_

#### von folgender Person

Name	Vorname
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	Geburtsort
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Telefonnummer	E-Mail

Personen-ID (wenn vorhanden)

### Zuverlässigkeit und persönliche Eignung

Sind Straf- oder Ermittlungsverfahren gegen Sie anhängig?  nein  ja

Sind Sie innerhalb der letzten zehn Jahre vor Antragstellung wegen einer Straftat rechtskräftig verurteilt worden?  nein  ja

Sind oder waren Sie Mitglied in einem Verein, der nach dem Vereinsgesetz als Organisation unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot nach dem Vereinsgesetz unterliegt?  nein  ja

Sind oder waren Sie in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht nach § 46 des Bundesverfassungsgesetzes festgestellt hatte?  nein  ja

Haben Sie einzeln oder als Mitglied einer Vereinigung Bestrebungen verfolgt, die gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder gegen den Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere gegen das friedliche Zusammenleben der Völker gerichtet sind?  nein  ja

Wurden Sie innerhalb der letzten 5 Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichen Präventivgewahrsam genommen?  nein  ja

Sind Sie geschäftsunfähig oder beschränkt geschäftsfähig i. S. d. Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB)?  nein  ja

Sind Sie abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln?  nein  ja

Sind Sie psychisch krank oder debil?  nein  ja

Leiden Sie an einer schweren, dauerhaften Erkrankung (z.B. starke Seh- oder Hörbehinderung, Diabetes, Anfallsleiden)?  nein  ja

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

**Bitte fügen Sie folgende Unterlagen dem Antrag bei:**

- Kopie des Personalausweises / Reisepasses
- Kopie gültiger Jagdschein
- WBK zur Eintragung der Mitnutzung

Ihre Daten werden nach den Grundsätzen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie dem Landesdatenschutzgesetz BW verarbeitet. Hinweise zu Ihren Betroffenenrechten sowie zu Details der Datenverarbeitung in der Stadt Bad Mergentheim finden Sie unter <https://www.bad-mergentheim.de/de/service/datenschutz/>

---

Ort, Datum

Unterschrift **Antragsteller Mitbenutzung**

---

Ort, Datum

Unterschrift **Erlaubnisinhaber / WBK-Inhaber**