



An die  
Stadtverwaltung Balingen  
Amt für öffentliche Ordnung und Bürgerservice  
- Waffenbehörde -  
Friedrichstraße 67  
72336 Balingen

Telefon 07433/170-122  
-320  
-321  
E-Mail: [waffenbehoerde@balingen.de](mailto:waffenbehoerde@balingen.de)

E-Mail: [waffenbehoerde@balingen.de](mailto:waffenbehoerde@balingen.de)

- Antrag (zusätzlich Abschnitt A ausfüllen)
  - Verzicht (zusätzlich Abschnitt B ausfüllen)

auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz im Wege des Erbfalls  
gemäß §20 WaffG

## **Angaben zur Person**

Name, Vorname, ggfs. Geburtsname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
E-Mail		Telefon
Personen-ID (sofern vorhanden)		

Ich bin  Jäger  Sportschütze  Privatperson (keines von beidem)

## **Angaben zum Erblasser (Verstorbenen)**

Name, Vorname, ggfs. Geburtsname	
Geburtsdatum	Sterbedatum
Letzte Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Personen-ID des Verstorbenen (sofern vorhanden)	

## Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Erhebung und Übermittlung der personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund der §§ 43 und 44 WaffG. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde Auskünfte von den erforderlichen in §§ 5 und 6 WaffG genannten Erkenntnisstellen ein.

**Hinweis zu vom Schießsport ausgeschlossenen Waffen gemäß § 6 Abs. 1 AWaffV**

1. Kurzwaffen mit einer Lauflänge von weniger als 7,62 Zentimeter (drei Zoll) Länge.
  2. Halbautomatische Schusswaffen, die ihrer äußereren Form nach den Anschein einer vollautomatischen Kriegswaffe hervorrufen, die Kriegswaffe im Sinne des Gesetzes über die Kontrolle von Kriegswaffen ist, wenn
    - a.) die Lauflänge weniger als 42 Zentimeter beträgt,
    - b.) das Magazin sich hinter der Abzugseinheit befindet (sogenannte Bullpup-Waffen) oder
    - c.) die Hülsenlänge der verwendeten Munition bei Langwaffen weniger als 40 Millimeter beträgt;
  3. halbautomatische Langwaffen mit einem Magazin welches eine Kapazität von mehr als zehn Patronen hat.

## Abschnitt A

Diese Schusswaffe/n habe ich als Erbe übernommen	1.	2.	3.
<b>Waffenart</b> (z.B. Drilling, Repetierbüchse, Revolver)			
<b>Kaliber</b>			
<b>Hersteller</b>			
<b>Modell</b>			
<b>Serien-Nr.</b>			
<b>Magazin vorhanden</b>			
<b>Munition vorhanden</b>			
<b>NWR-ID der Waffe bzw. des Waffenteils</b>			

### Hinweis

Die Erben von Schusswaffen sind verpflichtet, diese auf eigene Kosten mittels eines Blockiersystems sichern zu lassen, sofern sie nicht z.B. als Jäger oder Sportschütze ein eigenes Bedürfnis für deren Verwendung geltend machen können.

Sofern für eine Waffe noch kein geeignetes Blockiersystem vorhanden ist, wird die Waffenbesitzkarte mit einer Nebenbestimmung versehen, die zu einer Nachrüstung verpflichtet, sobald ein System verfügbar ist.

Folgende Unterlagen sind vollständig beizufügen:

- Kopie des Erbscheins
- ggfs. Verzichtserklärung(en) der nebenstehenden Erbberechtigten
- Erklärung zur Aufbewahrung von Schusswaffen (Anlage 1)

**Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
Balingen, den	

## Abschnitt B

**Die Waffen sollen NICHT übernommen werden (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Hiermit erkläre ich, dass ich die Schusswaffe/n nicht übernehmen möchte

- Ich beabsichtige, die Schusswaffen an einen Berechtigten zu überlassen (unbedingt Nachweis beifügen)
- Ich werde die Schusswaffen unbrauchbar machen lassen (Bescheinigung des Büchsenmachers beifügen)
- Ich verzichte auf das Eigentum an den Schusswaffen und übergebe diese der Stadt Balingen zur Vernichtung (vorherige Terminvereinbarung notwendig!)
- Ich verzichte auf die Schusswaffen zu Gunsten der Miterbberechtigten:

---

Name und Anschrift der Miterbberechtigten

- Die Schusswaffen sind nicht aufgefunden worden. Über den Verbleib ist mir nichts bekannt.

**Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
Balingen, den	

## Anlage 1

**Erklärung zur Aufbewahrung  
von Schusswaffen und Munition  
§ 36 WaffG i.V.m. § 13 AWaffV**



Name, Vorname, ggfs. Geburtsname	Geburtsdatum
Bei Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer:	

**Aufbewahrung von**

**Langwaffen** (Anzahl Waffen \_\_\_\_\_)

- Behältnis DIN/EN 1143-1 Widerstandgrad 0 – Anzahl \_\_\_\_\_
- Behältnis DIN/EN 1143-1 Widerstandgrad I – Anzahl \_\_\_\_\_
- Bestandsschutz \* – Anzahl \_\_\_\_\_
- Waffenraum

**Kurzwaffen** (Anzahl Waffen \_\_\_\_\_)

- Behältnis DIN/EN 1143-1 Widerstandgrad 0 – Anzahl \_\_\_\_\_
- Behältnis DIN/EN 1143-1 Widerstandgrad I – Anzahl \_\_\_\_\_
- Bestandsschutz \* – Anzahl \_\_\_\_\_
- Waffenraum

(\* Hinweis zum Bestandsschutz: Behältnisse VDMA 24992 „A“ oder „B“, die vor dem 6. Juli 2017 im Besitz und der Behörde gemeldet waren)

**Munition**

- im Innenfach des Behältnisses Sicherheitsstufe  „A“       „B“
- Stahlblechschränk mit Schwenkriegelschloss oder gleichwertig
- im Behältnis DIN/EN 1143-1 Widerstandgrad 0 oder I
- im Waffenraum

**Standort Sicherheitsbehältnis**

Hauptwohnsitz

Abweichende Adresse:

Beschreibung und Begründung des Aufbewahrungsortes außerhalb des Hauptwohnsitzes

**Folgende Nachweise habe ich beigefügt**

- Kopie der Rechnung bzw. Lieferschein mit ausgewiesener Sicherheitsstufe  
 Fotos von geschlossenem und geöffnetem Behältnis, sowie ein lesbares Foto des Typenschildes mit der Sicherheitsstufe

Sofern die Sicherheitsstufe des Behältnisses nicht erkennbar ist:

- Gutachten eines anerkannten Sachverständigen

**Art der Aufbewahrung**

- Die in der Erklärung genannten Sicherheitsbehältnisse werden ausschließlich von mir zur Aufbewahrung meiner Waffen genutzt. **Weitere Personen haben keinen Zugriff.**
- Die **gemeinschaftliche Aufbewahrung** von Waffen und Munition durch berechtigte Personen (Nachweis zwingend beifügen), die in häuslicher Gemeinschaft leben ist zulässig. **Folgende Person hat Zugriff auf meine Waffen:**

Name, Vorname, ggfs. Geburtsname	Geburtsdatum
Es werden dort <b>insgesamt</b> _____ Kurzwaffen und _____ Langwaffen aufbewahrt.	

**Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
Balingen, den	