

# Kontrolle der Aufbewahrung erlaubnispflichtiger Waffen nach § 36 Abs. 3 WaffnG



## Zeit und Ort der Kontrolle

Am (Datum): \_\_\_\_\_

Von (Uhrzeit): \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## Kontrolliert durch

Name, Vorname, Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_

ausgewiesen durch: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_

ausgewiesen durch: \_\_\_\_\_

Ausweise telefonisch bestätigt durch Anruf bei Dienststelle Tel.: \_\_\_\_\_

durch Gesprächspartner bei der Dienststelle: \_\_\_\_\_

## Zeuge

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## Waffenbesitzer

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## I. Kontrolle

gestattet

verweigert

wegen

Erkrankung

anderer Termin

Gästen

sonstiger Grund (bitte benennen): \_\_\_\_\_



# Kontrolle der Aufbewahrung erlaubnispflichtiger Waffen nach § 36 Abs. 3 WaffnG



## II. Standort des Waffenschanks

Klassifizierung:

---

---

abgeschlossen  geöffnet

Vorhandene Langwaffen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Vorhandene Kurzwaffen:

---

---

---

---

---

Vorhandene Munitionskaliber:

---

---

---

---

---

## III. Beanstandungen

Keine

kein Waffenschrank vorhanden

Waffenschrank unterdimensioniert (Begründung):

---

---

Waffenschrank nicht verschlossen

Innentresor nicht verschlossen



# Kontrolle der Aufbewahrung erlaubnispflichtiger Waffen nach § 36 Abs. 3 WaffnG



Waffe geladen (welche mit welcher Munition/Pufferpatronen?):

---

---

Waffe und Munition nicht getrennt

nicht eingetragene Waffe vorhanden (welche):

---

---

eingetragene Waffe nicht vorhanden (welche):

---

---

verbotene Waffe vorhanden (welche):

---

---

Kurzwaffenmunition ohne Erwerbserlaubnis vorhanden

Abweichung zwischen vorhandener Herstellernummer und in WBK eingetragener Herstellernummer

Sonstiges:

---

---

---

**Unterschrift Kontrolleur**

---

---

**Unterschrift Kontrolleur**

---

---

**Unterschrift Zeuge**

---

---

**Unterschrift Waffenbesitzer**

---

---

