



## Antrag auf Erteilung einer Waffenbesitzkarte infolge Erbfalls nach § 20 Abs. 2 WaffG

### Angaben zur Person des Antragstellers

|                                  |            |            |                     |
|----------------------------------|------------|------------|---------------------|
| Familienname, Geburtsname        |            | Vorname(n) |                     |
| Geburtsdatum                     | Geburtsort | Beruf      | Staatsangehörigkeit |
| Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße) |            |            |                     |
| Telefonnummer                    |            | E-Mail     |                     |

### Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

|            |  |
|------------|--|
| Gegen mich | <input type="checkbox"/> sind zurzeit folgende Ermittlungsverfahren anhängig:  |
| Ich bin    | <input type="checkbox"/> nicht vorbestraft.<br><input type="checkbox"/> wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt:<br><br><input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.<br><input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das BVerfG festgestellt hat.<br><input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten 5 Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen. |
| Ich bin    | <input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt<br><input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln<br><input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder debil  |
| Ich leide  | <input type="checkbox"/> nicht an - schwerer Sehschwäche - Nachtblindheit - Farbumtüchtigkeit - Hirnverletzungen - schwerer Herz-Kreislaufkrankung - Diabetes - Anfallsleiden - Geisteskrankheiten - Schwerhörigkeit oder Taubheit - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen  |

### Angaben zum Verstorbenen

|                |            |                   |             |                           |
|----------------|------------|-------------------|-------------|---------------------------|
| Familienname   | Vorname(n) | Geburtsdatum      | Sterbedatum | Verwandtschaftsverhältnis |
| Nummer der WBK |            | Ausstellungsdatum |             | Ausstellungsort           |

### Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Erlaubnis zum Erwerb und Besitz folgender Waffe(n):

| Waffenart | Kaliber | Hersteller, Modell | Nr. |
|-----------|---------|--------------------|-----|
|           |         |                    |     |
|           |         |                    |     |
|           |         |                    |     |

- Waffenbesitzkarte des Verstorbenen liegt bei:**       ja                                       nein
- Nachweis der Erbberechtigung liegt bei:**             ja                                       nein
- Verzichtserklärung des/der Miterben liegt bei:**     ja                                       nein
- Nachweis der Aufbewahrung der Waffen liegt bei:**  ja                                       nein

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Sie sind gemäß § 39 WaffG verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Auskunft der zuständigen Verfassungsschutzbehörde und eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle ein. Auf die behördlichen Aufbewahrungspflichten gem. § 44a WaffG wird verwiesen.

**Beachten Sie bitte die Ihnen ausgehändigte Datenschutzerklärung.**

# Datenschutzerklärung

Die Datenverarbeitung durch den Landkreis St. Wendel als Verantwortlicher im Sinne der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ist für die Wahrnehmung einer im öffentlichen Interesse liegenden Aufgabe erforderlich und erfolgt auf Grundlage von Art 6 Abs. 1 Buchstabe c DSGVO. Die einschlägige gesetzliche Ermächtigungsgrundlage entnehmen Sie bitte dem Antragsformular. Alle erfassten Daten werden innerhalb der auf dem Antragsformular genannten Fristen gespeichert und dann gelöscht. Im Rahmen unserer gesetzlichen Vorgaben haben Sie das Recht auf Berichtigung, Löschung, eingeschränkte Verarbeitung, das Recht der Datenverarbeitung zu widersprechen und haben ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Bei Erteilung eines Kleinen Waffenscheins werden Ihre Daten übermittelt an das Zentrale Waffenregister und das Meldeamt Ihrer Wohnsitzgemeinde. Zur Feststellung Ihrer Zuverlässigkeit werden Ihre Daten – wie im Antragsformular beschrieben – an die dort genannten Stellen übermittelt.

Landkreis St. Wendel  
Mommstr. 21-31  
66606 St. Wendel  
Tel.: 06851/801-0  
E-Mail: [info@lkwnd.de](mailto:info@lkwnd.de)

Behördlicher Datenschutzbeauftragter:

Herr Christian Kaster  
Mommstr. 21-31  
66606 St. Wendel  
Tel.: 06851/801-2500  
E-Mail: [datenschutz@lkwnd.de](mailto:datenschutz@lkwnd.de)

Datenschutzaufsichtsbehörde bei Beschwerden wegen vermeintlicher Verletzung datenschutzrechtlicher Vorschriften:

Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland  
Fritz-Dobisch-Straße 12  
66111 Saarbrücken  
Telefon: 0681/94781-0  
E-Mail: [info@datenschutz.saarland.de](mailto:info@datenschutz.saarland.de)

Ein Exemplar der v.g. Datenschutzerklärung habe ich erhalten:

St. Wendel, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

# Datenschutzerklärung

Die Datenverarbeitung durch den Landkreis St. Wendel als Verantwortlicher im Sinne der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ist für die Wahrnehmung einer im öffentlichen Interesse liegenden Aufgabe erforderlich und erfolgt auf Grundlage von Art 6 Abs. 1 Buchstabe c DSGVO. Die einschlägige gesetzliche Ermächtigungsgrundlage entnehmen Sie bitte dem Antragsformular. Alle erfassten Daten werden innerhalb der auf dem Antragsformular genannten Fristen gespeichert und dann gelöscht. Im Rahmen unserer gesetzlichen Vorgaben haben Sie das Recht auf Berichtigung, Löschung, eingeschränkte Verarbeitung, das Recht der Datenverarbeitung zu widersprechen und haben ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Bei Erteilung eines Kleinen Waffenscheins werden Ihre Daten übermittelt an das Zentrale Waffenregister und das Meldeamt Ihrer Wohnsitzgemeinde. Zur Feststellung Ihrer Zuverlässigkeit werden Ihre Daten – wie im Antragsformular beschrieben – an die dort genannten Stellen übermittelt.

Landkreis St. Wendel  
Mommstr. 21-31  
66606 St. Wendel  
Tel.: 06851/801-0  
E-Mail: [info@lkwnd.de](mailto:info@lkwnd.de)

Behördlicher Datenschutzbeauftragter:

Herr Christian Kaster  
Mommstr. 21-31  
66606 St. Wendel  
Tel.: 06851/801-2500  
E-Mail: [datenschutz@lkwnd.de](mailto:datenschutz@lkwnd.de)

Datenschutzaufsichtsbehörde bei Beschwerden wegen vermeintlicher Verletzung datenschutzrechtlicher Vorschriften:

Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland  
Fritz-Dobisch-Straße 12  
66111 Saarbrücken  
Telefon: 0681/94781-0  
E-Mail: [info@datenschutz.saarland.de](mailto:info@datenschutz.saarland.de)

Ein Exemplar der v.g. Datenschutzerklärung habe ich erhalten:

St. Wendel, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)