

An den  
Landrat des Landkreises Fulda  
- Waffenbehörde -  
Wörthstraße 15  
36037 Fulda

## Erklärung über die Aufbewahrung von Schusswaffen und Munition gemäß § 36 WaffG i.V.m. § 13 AWaffV

### Persönliche Daten des Waffenbesitzers/der Waffenbesitzerin

Name, ggf. Geburtsname		Vorname (Rufname bitte unterstreichen)	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Hauptwohnsitz: PLZ, Ort		Straße, Hausnummer	
Telefon	Telefax		E-Mail

### Erklärung zur Aufbewahrung

Ich erkläre hiermit gegenüber der Waffenbehörde des Landkreises Fulda, dass ich meine Schusswaffe/n in folgendem Sicherheitsbehältnis aufbewahre:

**(Sofern Sie über mehrere Sicherheitsbehältnisse verfügen, bitte pro Behältnis jeweils einen gesonderten Fragebogen ausfüllen!)**

Hersteller	
Zertifizierung/Sicherheitsstufe	
Seriennummer	
Gewicht des Waffenschrankes	Baujahr des Waffenschrankes
Innenfach <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Zertifizierung/Sicherheitsstufe des Innenfachs: _____	
Standort des Waffenschrankes	
Wurden Veränderungen an dem Waffenschrank vorgenommen? (z.B. Bohrungen, Austausch des Schlosses) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, detaillierte Beschreibung (ggf. Rückseite nutzen):	
Anderweitige Aufbewahrung (bitte detailliert beschreiben, ggf. Rückseite nutzen)	
Aufbewahrung von Munition	
Gemeinsame Aufbewahrung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gemeinsam mit _____ (Name und Beziehungsverhältnis)	

Die gesetzlichen Aufbewahrungsvorschriften habe ich bereits von der Waffenbehörde erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich bin mir darüber bewusst, dass ich als Waffenbesitzer allein dafür verantwortlich bin, dass meine Waffen oder Munition nicht abhanden kommen oder unberechtigte Dritte darauf Zugriff haben.

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Datum \_\_\_\_\_, Unterschrift \_\_\_\_\_

Ort