

**Nachweis zur sicheren Aufbewahrung von Schusswaffen und  
Munition gemäß § 36 Abs. 3 WaffG**

**1. Angaben zur Person:**

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

Geburtsdatum- und Ort \_\_\_\_\_

Anschrift Hauptwohnsitz \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**2. Angaben zur Aufbewahrung:**

**Besteht eine gemeinsame Aufbewahrung im Rahmen einer häuslichen  
Gemeinschaft?**

nein

ja, mit:

(hier bitte nachfolgend die Daten des Schrankinhabers/der Schrankinhaberin eintragen)

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

Anschrift \_\_\_\_\_

**Wird die Schusswaffe/werden die Schusswaffen sowie Munition am  
Nebenwohnsitz aufbewahrt?**

nein

ja, Anschrift Nebenwohnsitz: \_\_\_\_\_

Bei Aufbewahrung **am Nebenwohnsitz:**

Das Anwesen ist ständig bewohnt:  ja  nein

Es werden dort insgesamt \_\_\_\_ Kurzwaffe/-n und/oder \_\_\_\_ Langwaffe/-n aufbewahrt.

## Die Schusswaffe(n)/Munition wird/werden wie folgt aufbewahrt:

<input type="checkbox"/> <b>A</b> nach VDMA 24992  Schließart: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> BS  Fabrikations-Nr.: _____  Hersteller: _____	<input type="checkbox"/> <b>A</b> nach VDMA 24992 mit Innentresor Stahlblech  Schließart: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> BS  Fabrikations-Nr.: _____  Hersteller: _____	<input type="checkbox"/> <b>A</b> nach VDMA 24992 mit Innentresor <b>B</b>  Schließart: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> BS  Fabrikations-Nr.: _____  Hersteller: _____	<input type="checkbox"/> <b>Stahlschrank/</b> Munitionsschrank  Schließart: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> BS  Fabrikations-Nr.: _____  Hersteller: _____
<input type="checkbox"/> <b>B</b> nach VDMA 24992  Schließart: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> BS  Fabrikations-Nr.: _____  Hersteller: _____  <input type="checkbox"/> unter 200 kg <input type="checkbox"/> verankert	<input type="checkbox"/> <b>B</b> nach VDMA 24992 mit Innentresor Stahlblech  Schließart: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> BS  Fabrikations-Nr.: _____  Hersteller: _____  <input type="checkbox"/> unter 200 kg <input type="checkbox"/> verankert	<input type="checkbox"/> <b>Möbeleinsatztresor B</b> nach VDMA 24992  Schließart: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> BS  Fabrikations-Nr.: _____  Hersteller: _____  <input type="checkbox"/> verbaut <input type="checkbox"/> verankert	<input type="checkbox"/> <b>Waffenraum</b>
<input type="checkbox"/> <b>WG 0</b> nach EN 1143-1  Schließart: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> BS  Fabrikations-Nr.: _____  Hersteller: _____  <input type="checkbox"/> unter 200 kg	<input type="checkbox"/> <b>WG 1</b> nach EN 1143-1  Schließart: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> ZS <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> BS  Fabrikations-Nr.: _____  Hersteller: _____	<b>Hinweis zur Schließart:</b> S – Schlüssel DS – Doppelbartschlüssel asymmetrisch Z – Zahlenschloss ZS – Zahlenschloss mit Schlüssel ES – Elektronikschloss BS – biometrisches Schloss	

**Bitte ggf. weiteres Blatt beifügen!**

**Wird der Tresorschlüssel in einem Wertschutzbehältnis mit gleichem Schutzniveau aufbewahrt?**

Ja; Schlüsselaufbewahrung Widerstandsgrad: \_\_\_\_\_;

Hersteller: \_\_\_\_\_; Fabr.-Nr.: \_\_\_\_\_

Schließart:

mechanisches Zahlenschloss    Zahlenschloss mit Schlüssel

Elektronikschloss    biometrisches Schloss

Nein, wie wird verwahrt:

---



---



---

**Standort des Aufbewahrungsbehältnisses:**

OG

EG

Büro

Wohnzimmer

Kellerraum

sonstiger Raum: \_\_\_\_\_  
(ggf. Beschreibung)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ist ein Behältnis ohne Klassifizierung vorhanden?**

nein

ja, bitte entsprechend beschreiben:  
(Hersteller, Material, Kennzeichen, Gewicht, Bemaßung)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich den alleinigen Zugriff auf meine Schusswaffe(n) und Munition habe. Die vorhandenen Sicherheitsbehältnisse wurden nach den gesetzlichen Anforderungen und den Herstellervorschriften montiert sind.

Die Richtigkeit meiner Angaben bestätige ich durch meine Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Anlagen (sind beizufügen!):**

- ⇒ Kaufbeleg (Rechnung/Lieferschein in Kopie mit ausgewiesener Klassifizierung)
- ⇒ Fotos des Typenschildes/der Typenschilder mit lesbarer Klassifizierung
- ⇒ Fotos des/r geöffneten und geschlossenen Sicherheitsbehältnisse/s