

Angaben Zuverlässigkeit (§ 5 WaffG) und persönliche/körperliche Eignung (§ 6 WaffG):Sind Sie vorbestraft? ja nein

Falls ja: Eine rechtskräftige Verurteilung (Strafbefehl, Freiheitsstrafe, Bewährungsstrafe usw.) erfolgte wegen folgender Straftat/en:

--

Zutreffendes bitte ankreuzen!**Ja****Nein**

- | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Sind Sie Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind Sie Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind Sie Mitglied einer Vereinigung oder sonstiger Gruppen, die die freiheitlich demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland in Frage stellen oder gänzlich ablehnen? Vertreten Sie derartige Ansichten oder sind Sie Anhänger solchen Gedankenguts? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind Sie in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind Sie abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind Sie psychisch krank oder debil? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Leiden Sie an schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Fahruntüchtigkeit, Hirnverletzungen, schweren Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Liegen unter Hinweis auf § 17 Bundesjagdgesetz (BJagdG) körperliche Beeinträchtigungen vor, die geeignet sind, die Erteilung des Jagdscheines zu versagen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit._____
Ort, Datum_____
Unterschrift (eigenhändige Unterschrift erforderlich)