

**Benennung einer verantwortlichen Person für die Schießstätte eines Vereins gemäß §§ 27 Abs. 1 S. 3, 10 Abs. 2 Satz 2 u. 3 WaffG**

**I. Angaben zum Verein**

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Vereins

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Schießstätte

**II. Angaben zur verantwortlichen Person**

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer und E-Mail-Adresse (Angabe ist freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, -ort und -name

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
In Deutschland ununterbrochen wohnhaft seit

\_\_\_\_\_  
Sachkunde erworben durch (bitte Nachweis beifügen)

**Sind Sie oder waren Sie** Mitglied in einem Verein, der als Organisation unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot nach dem Vereinsgesetz unterliegt?  Ja  Nein

**Sind Sie oder waren Sie** Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht nach § 46 des Bundesgerichtsgesetzes festgestellt hat?  Ja  Nein

**Sind Sie oder waren Sie** Mitglied in einer Vereinigung, die Bestrebungen verfolgt, die gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder gegen die Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere gegen das friedliche Zusammenleben der Völker gerichtet ist?  Ja  Nein

**Sind Sie** - geschäftsunfähig oder beschränkt geschäftsfähig i. S. d. Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB)?  Ja  Nein

- abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln?  Ja  Nein

- psychisch krank oder debil?  Ja  Nein

**Leiden Sie** an einer schweren, dauerhaften Erkrankung (z.B. starke Seh- oder Hörbehinderung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten)?

Nein

Ja, an folgender:

**III. Erklärung der verantwortlichen Person:**

Der unter I. genannte Verein hat mich gem. §§ 27 Abs. 1 S. 3, 10 Abs. 2 S. 2 und 3 WaffG als verantwortliche Person für den Betrieb der unter I. genannten Schießstätte ernannt. Die Voraussetzungen für die Benennung als verantwortliche Person nach § 4 Abs. 1 Nr. 1 – 3, §§ 5 und 6 WaffG (mind. 18 Jahre alt/Zuverlässigkeit/persönliche Eignung/Sachkunde) sind bei mir gegeben.

Mir ist bekannt, dass die zuständige Behörde im Rahmen dieser Benennung wiederkehrend

meine Zuverlässigkeit und persönliche Eignung prüft. Dazu wird insbesondere eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, die auch Eintragungen (insbesondere Straftaten) enthalten kann, die in einem Führungszeugnis nicht aufgeführt werden, eine unbeschränkte Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Auskunft aus dem Einwohnermelderegister und eine Auskunft der Verfassungsschutzbehörde sowie eine Stellungnahme des Zollkriminalamtes, der örtlichen Polizeidienststelle und der Bundespolizeibehörde angefordert.

Ich bin mit dieser Prüfung einverstanden. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass die zuständige Behörde dem unter I. genannten Verein das Ergebnis dieser Prüfung mitteilt. Ich bin zudem damit einverstanden, dass die zuständigen Behörden die für die Bearbeitung erforderlichen Auskünfte erteilen und Akteneinsicht gewähren. Ich bestätige die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung und willige in die Verarbeitung meiner im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten für Verwaltungszwecke ein. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, diese Erklärung der zuständigen Behörde gegenüber schriftlich zu widerrufen. Vom Zeitpunkt des Eingangs dieser Erklärung an wird seitens der zuständigen Behörde von der Einverständniserklärung kein Gebrauch mehr gemacht. Dem Verein wird in diesem Fall von der zuständigen Behörde mitgeteilt, dass die Erklärung widerrufen wurde und eine neue verantwortliche Person zu benennen ist.

Der Verein hat mich über die aus der Benennung folgenden Pflichten und die möglichen Folgen einer Pflichtverletzung aufgeklärt.

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

---

Ort, Datum, Unterschrift

-----

Der o.g. Verein bestätigt hiermit, dass die o.g. Person für die Schießstätte verantwortlich sein soll.

Folgende bisher benannte Personen sind nicht mehr für die Schießstätte verantwortlich:

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

Ort, Datum, Unterschrift des 1. und des 2. Vorsitzenden