



**Nachweis der Sportschützeigenschaften als Anlage zum Bedürfnisantrag  
 zum weiteren Besitz einer Waffe nach § 14 (4) WaffG**

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

Vereinsnr., Verein \_\_\_\_\_

Datum	Art	Waffe	Seriennummer	Kaliber	Unterschrift des zuständigen Schießleiters
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____
_____	<input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LW	_____	_____	_____	_____

**Sie benötigen jeweils einen Trainingstermin pro Quartal in den letzten zwei 12 Monatszeiträumen, Gesamt 24 Monate rückwirkend mit einer eigenen Schusswaffe der Kategorie Kurzwaffe und/oder Langwaffe. Falls Sie in einem der beiden 12-Monatszeiträume Fehlquartale haben (z.B. Verletzung, Urlaub, Krankheit, Studium, etc.), benötigen Sie gesamt sechs Trainingstermine pro 12-Monatszeitraum. Es ist zu dokumentieren, dass es sich um eigene Schusswaffen handelt.**

**Wir empfehlen das Führen eines Schießbuches, in dem alle persönlichen Termine erfasst sind: die Behörde muss künftig im Abstand von 5 Jahren und kann auch weiterhin jederzeit das Bedürfnis prüfen.**

Die vorstehenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht. Die unterzeichneten Schießleiter sind von unserem Verein beauftragt, die Schießtage zu leiten. *Hinweis: Dieser Nachweis kann auch nachträglich aus den Schießbüchern / Schießkladden / EDV Aufzeichnungen des Vereins zusammengestellt werden.*