

Polizeipräsidium Wuppertal  
ZA 1.2 – Waffenbehörde  
Friedrich-Engels-Allee 228  
42285 Wuppertal



### Antrag auf Erteilung einer Waffenbesitzkarte für Vereine

- |                                                                                              |                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ausstellung einer Vereins-WBK                                       | <input type="checkbox"/> Änderung der verantwortlichen Person |
| <input type="checkbox"/> Eintragung einer Erwerbsberechtigung in eine vorhandene Vereins-WBK | <input type="checkbox"/> Änderung der Mitbenutzer             |

|                       |                                      |  |
|-----------------------|--------------------------------------|--|
| NWR-ID                |                                      |  |
| Name des Vereins      | Vereinsregister-Nr. (falls zur Hand) |  |
|                       |                                      |  |
| Straße, Hausnummer    | Telefon (freiwillig)                 |  |
|                       |                                      |  |
| Postleitzahl, Wohnort | Email (freiwillig)                   |  |
|                       |                                      |  |

Personalien der verantwortlichen Person:

|                               |                          |                                    |
|-------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| NWR-ID                        |                          |                                    |
| Name, akademische Grade/Titel |                          | Vorname(n) (Rufname unterstrichen) |
|                               |                          |                                    |
| Geburtsdatum                  | Geburtsort/-kreis/-staat |                                    |
|                               |                          |                                    |
| Straße, Hausnummer            |                          | Telefon (freiwillig)               |
|                               |                          |                                    |
| Postleitzahl, Wohnort         |                          | Email (freiwillig)                 |
|                               |                          |                                    |

Welche Waffe(n) soll(en) vom Verein erworben werden?

|               |         |                        |
|---------------|---------|------------------------|
| Art der Waffe | Kaliber | Sportordnung/Disziplin |
|               |         |                        |
| Art der Waffe | Kaliber | Sportordnung/Disziplin |
|               |         |                        |
| Art der Waffe | Kaliber | Sportordnung/Disziplin |
|               |         |                        |
| Art der Waffe | Kaliber | Sportordnung/Disziplin |
|               |         |                        |
| Art der Waffe | Kaliber | Sportordnung/Disziplin |
|               |         |                        |

#### Hinweis:

Bitte nutzen Sie zur genauen Bezeichnung die Unterstützung des Xwaffe-Dolmetschers, diesen finden Sie auf dem Internetauftritt des Nationalen Waffenregisters unter [www.nwr-fl.de](http://www.nwr-fl.de)

# Nachweis der sicheren Aufbewahrung

Wie wollen Sie die Schusswaffe(n) aufbewahren?

Bitte fügen Sie in jedem Fall Nachweise über die sichere Aufbewahrung bei (z.B Rechnungen, Bilder, etc.)

|                                |                                          |                                          |                                     |
|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| Behältnis der Sicherheitsstufe | <input type="checkbox"/> 0 nach EN1143-1 | <input type="checkbox"/> 1 nach EN1143-1 | <input type="checkbox"/> Waffenraum |
|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|

Aufstellort ( Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort - Raum

Ort, Datum

Unterschrift der verantwortlichen Person

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsvorsitz  
(bei Änderung der verantwortlichen Personen)

☐ Änderung der verantwortliche Personen

☐ Änderung der Mitbenutzer

|                          |               |                                                                                  |           |  |
|--------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| Eintragung /<br>Löschung | Ggf. NWR ID   |                                                                                  |           |  |
|                          | Name, Vorname | Geb.Datum                                                                        | Anschrift |  |
|                          |               |                                                                                  |           |  |
|                          |               | Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden |           |  |
|                          | Ort, Datum    | Unterschrift der einzutragenden Person                                           |           |  |

|                          |               |                                                                                  |           |  |
|--------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| Eintragung /<br>Löschung | Ggf. NWR ID   |                                                                                  |           |  |
|                          | Name, Vorname | Geb.Datum                                                                        | Anschrift |  |
|                          |               |                                                                                  |           |  |
|                          |               | Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden |           |  |
|                          | Ort, Datum    | Unterschrift der einzutragenden Person                                           |           |  |

|                          |               |                                                                                  |           |  |
|--------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| Eintragung /<br>Löschung | Ggf. NWR ID   |                                                                                  |           |  |
|                          | Name, Vorname | Geb.Datum                                                                        | Anschrift |  |
|                          |               |                                                                                  |           |  |
|                          |               | Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden |           |  |
|                          | Ort, Datum    | Unterschrift der einzutragenden Person                                           |           |  |

|                          |               |                                                                                  |           |  |
|--------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| Eintragung /<br>Löschung | Ggf. NWR ID   |                                                                                  |           |  |
|                          | Name, Vorname | Geb.Datum                                                                        | Anschrift |  |
|                          |               |                                                                                  |           |  |
|                          |               | Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden |           |  |
|                          | Ort, Datum    | Unterschrift der einzutragenden Person                                           |           |  |

## **Merkblatt**

### **Identifikationsnummer zum Nationalen Waffenregister**

- Sie benötigen Ihre NWR-ID?  
Wenn Sie bereits Inhaber einer waffenrechtlichen Erlaubnis sind, dann wenden Sie sich an Ihre örtlich zuständige Waffenbehörde. Diese wird Ihnen ein Stammdatenblatt zur Verfügung stellen.  
Beachten Sie, dass das Stammdatenblatt nicht Ihre waffenrechtlichen Erlaubnisse ersetzt.

*P-ID – Identifikationsnummer einer natürlichen Person*

*F-ID – Identifikationsnummer einer nichtnatürlichen Person (Firma, Verein, etc.)*

*E-ID – Identifikationsnummer einer waffenrechtlichen Erlaubnis*

*W-ID – Identifikationsnummer einer Waffe oder gleichgestellten Gegenstandes (z.B. Schalldämpfer)*

*T-ID – Identifikationsnummer eines Waffenteils*

### **Hinweise zur verantwortlichen Person**

- Die verantwortliche Person verfügt über die entsprechende Waffensachkunde. Bitte fügen Sie den Nachweis dem Antrag bei.
- Die verantwortliche Person erklärt sich mit der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten einverstanden.

Ein Datenschutzhinweis finden Sie auf dem Internetauftritt des Polizeipräsidiums Wuppertal unter *Waffen*.

[wuppertal.polizei.nrw](http://wuppertal.polizei.nrw)

### **Hinweise zum Erwerb**

Der Erwerb von Schusswaffen ist durch den Erwerber innerhalb von zwei Wochen der zuständigen Behörde anzuzeigen. Die Waffenbesitzkarte ist zwecks Eintragung vorzulegen.

Ein Verstoß hiergegen stellt eine Ordnungswidrigkeit dar und wird mit einem Bußgeld geahndet. Wiederholte Verstöße können zur Unzuverlässigkeit führen.