

[Hier eingeben]

**Kreispolizeibehörde Rhein-Kreis Neuss**  
ZA1.4 –Waffenwesen-

Jülicher Landstrasse 178  
41464 Neuss



**Sprechzeiten:**

Di + Do: 08.30-12.00 u. 13.30 – 15.30 Uhr

Fax: 02131/300-10019

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Schießen mit  
Schusswaffen außerhalb einer Schießstätte  
(§ 10 Abs. 5 WaffG)**

<b>Angaben zur Person</b> <i>(Abschussberechtigter)</i>				
Name	Vorname/n	Staatsangehörigkeit		
Geb. Datum	Geburtsort			
Anschrift (Straße, Nr. PLZ, Ort)				
Personalien des/r Antragsstellers/in nachgewiesen durch Reisepass/Personalausweis				
Nr. _____ ausgestellt durch _____ am _____				
freiwillige Angaben: Telefon, Fax, Email				
<b>Ich bin im Besitz folgender waffenrechtlicher Erlaubnis:</b>				
<input type="checkbox"/> Bisher keine				
<input type="checkbox"/> Nachstehende				
Art der Erlaubnis	ausgestellt am	gültig bis	Ausstellende Behörde	
<b>Mit folgender Waffe soll geschossen werden:</b>				
Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Modell	Hersteller-Nr.

**Nachweis über die Haftpflichtversicherung:**

Benötigt wird eine Haftpflichtversicherung in Höhe von mind. 1 Million Euro – pauschal für Personen- und Sachschäden – **§ 4 Abs. 1 Nr. 5 WaffG (Der Abschuss von nichtjagdbaren Wild wird i.d.R. nicht von der Jagdversicherung gedeckt.)**

**Bestätigung liegt bei**

**wird nachgereicht**

\_\_\_\_\_  
Name der Versicherung

\_\_\_\_\_  
Police Nr.

\_\_\_\_\_  
gültig bis

**Ort des Abschusses / Ortsbeschreibung**

Bitte einen Lageplan oder genaue Ortsbeschreibung beifügen!

Inhaber des Grundstückseigentümer/Pächter ist:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Gemeinde, Gemarkung

\_\_\_\_\_  
Flurnummer

**Einverständnis des Tierhalters:**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass meine Tiere mittels  
Kugelschuss von \_\_\_\_\_ getötet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Welche Art Tier soll geschossen werden:**

**Antragsbegründung:**

**Angaben zur Sachkundeprüfung:**

Ich bin Jäger oder Sportschütze und  die Sachkunde gilt als erwiesen  das Prüfungszeugnis liegt bei

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift