Bescheinigung des Sächsischen Schützenbundes e. V. über das Vorliegen eines Bedürfnisses zur Beantragung der Erlaubnis zum Erwerb und Besitz von

Schusswaffen (§14 WaffG)



Antragsteller (persönliche Angaben, Beantragungen und Unterschrift):			
Name, Vorname		ggf. Geburtsname	
Geburtstag	Geburtsort		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)			
Die Bearbeitungsgebühr in Höhe von,00€, habe ich auf das Konto des SSB bei der Sparkasse Leipzig überwiesen. Mir ist bekannt, dass der Antrag erst nach Eingang der Bearbeitungsgebühr auf dem angegebenen Konto bearbeitet wird. IBAN DE26860555921100396647 BIC WELADE8LXXX			
Hinweis zur DSGVO: Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Bearbeitung dieses Antrages vom SSB erhoben, verarbeitet und genutzt. Nach der Bearbeitung durch den SSB erhält der Sportschütze den Antrag zur Vorlage bei der zuständigen Behörde zurück. Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.			
nicht vergessen!			
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller (in)	
Antrag (über das Vorliegen eines Bed	lürfnisses lt. WaffG):		
! Beachten Sie den aktuellen Standpunkt	zur Bearbeitung vo	on waffenrechtlichen Bescheinigungen!	
Bitte in jeder Zeile Ja oder Nein ankreuzen. Wird	d in einer Zeile nicht an	ngekreuzt, wird grundsätzlich Nein angenommen.	
Bescheinigung gem. §	14 Abs. 3 WaffG	$ec{f g}$ (grüne WBK, innerhalb des Regelbedürfnisses) ${f f}$	ür:
Ja Nein Art	Kaliber	Kennzahl	
Art	Kaliber	Kennzahl	<u> </u>
Bescheinigung gem. § 14 Abs. 5 WaffG (grüne WBK, über das Regelbedürfnis hinaus) für:			
Art	Kaliber	Kennzahl	
Bescheinigung gem. § 14 Abs. 6 WaffG (gelbe WBK)			
Bescheinigung gem. § 4 Abs. 4 WaffG (Fortbestehen des Bedürfnisses)			
Schießsportlicher Verein			
Wir bestätigen, dass der Antragsteller seit mindestens 12 Monaten beim SSB gemeldet ist und seit mindestens 12 Monaten aktiv den Schießsport gemäß Sportordnung in unserem Verein betreibt.			
	_	Ausübung weiterer Sportdisziplinen benötigt wird od wir, dass unser Vereinsmitglied regelmäßig an Schieß-	
Name, Anschrift (ggf. Stempel)			
	Name(n) des vertretungsberechtigten	Vorstandes	_
	Ort, Datum		_
	Unterschrift(en)		