

Landratsamt Dachau  
Weiherweg 16  
85221 Dachau

Dachau,  
Tel.: (08131) 74-316  
Fax: (08131) 7411-316  
E-mail: Elisabeth.Haas@lra-dah.bayern.de  
Zi.Nr.: E 23

## Antrag auf Erteilung einer Schießerlaubnis

PN				
----	--	--	--	--

Familiename, Vorname, Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land)	Staatsangehörigkeit
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., Ort)	
Telefon-Nr. / Handy-Nr. – freiwillige Angabe -	
E-Mail – freiwillige Angabe –	

Ich beantrage die Erlaubnis zum

- Schießen  
 Betäuben

von

\_\_\_\_\_

Wo

\_\_\_\_\_

- Folgende Waffe soll benutzt werden:

\_\_\_\_\_

- Ich besitze die erforderliche Sachkunde. (Nachweis bitte beifügen)  
 Der Nachweis über die Haftpflichtversicherung ist beigefügt. (siehe Anlage)

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Angabe der freiwilligen Angaben (Telefon, E-Mail) erleichtert die Bearbeitung Ihres Antrages.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter**  
<https://www.landratsamt-dachau.de/dsgvo/waffenrecht>