



# Bund der Militär- und Polizeischützen e.V.

Fachverband für Sportliches Großkaliberschiessen mit Sitz in D-33098 Paderborn, anerkannter Schießsportverband gemäß §15 WaffG  
Bundesgeschäftsstelle, Grüner Weg 12, D-33098 Paderborn



- Landesverband Thüringen -

## Beiblatt zum Antrag auf Bescheinigung eines waffenrechtlichen Bedürfnisses

(es sind alle Waffen (Kurz- und Langwaffen) anzugeben, alle Angaben sind vollständig auszufüllen, erforderlichenfalls mehrere Beiblätter verwenden)

Name, Vorname:

BDMP-Mitgl.-Nr.:

Datum des Antrages:

| Lfd. Nr. | Bezeichnung | Hersteller / Modell | Kaliber | Lauf-<br>länge<br>(in mm) | Erworben für die Disziplinen<br>der SPO des Verbandes | Erwerbs-<br>datum<br>(laut WBK) | WBK-Art<br>und Nr.<br>(grün/gelb) | ausgestellt<br>am | ausgestellt<br>von |
|----------|-------------|---------------------|---------|---------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------|
| 1        |             |                     |         |                           |   |                                 |                                   |                   |                    |
| 2        |             |                     |         |                           |   |                                 |                                   |                   |                    |
| 3        |             |                     |         |                           |   |                                 |                                   |                   |                    |
| 4        |             |                     |         |                           |   |                                 |                                   |                   |                    |
| 5        |             |                     |         |                           |   |                                 |                                   |                   |                    |
| 6        |             |                     |         |                           |   |                                 |                                   |                   |                    |
| 7        |             |                     |         |                           |   |                                 |                                   |                   |                    |
| 8        |             |                     |         |                           |   |                                 |                                   |                   |                    |

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers