

## **Aufnahmebogen klinisch-psychologisches Gutachten gem. § 41 Abs. 1 WaffG**

<b>Familienname, Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum, Geburtsort:</b>
<b>PLZ, Wohnort, Adresse:</b>
<b>Telefonnummer:</b>
<b>E-Mail-Adresse:</b>

Das klinisch-psychologische Gutachten gem. § 41 Abs.1 WaffG hat zu klären, ob der Betroffene dazu neigt, insbesondere unter psychischer Belastung, mit Waffen unvorsichtig umzugehen oder sie leichtfertig zu verwenden.

Die Begutachtung dauert etwa 3 Stunden und kostet 813,60 € inkl. UST. Der Betrag ist auf das auf Werner Klaus lautende Konto AT17 6000 0000 7602 0588 im Vorhinein zu überweisen oder vor der Begutachtung bar zu bezahlen.

Die Begutachtung umfasst gemäß der 1.WaffV ein Vorgespräch über den Ablauf, mehrere standardisierte Testverfahren am Computer und ein ausführliches Explorationsgespräch. Ist die Verlässlichkeit gegeben, erstellt der Psychologe ein Gutachten, das der Antragsteller 10 Jahre lang aufzubewahren hat, sowie eine einseitige Mitteilung, die dieser an die zuständige Waffenbehörde übermittelt. Ist die Verlässlichkeit nicht gegeben, macht der Gutachter eine negative Mitteilung an die Behörde, die den Antragsteller ein Jahr lang für einen neuerlichen Antrag sperrt.

**Die erhobenen Daten werden gemäß den geltenden gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, WaffG, 1. WaffV) verarbeitet und gespeichert.**

**Ich erkläre alle Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten und nehme zur Kenntnis, dass bei wesentlichen unrichtigen Angaben, die im Rahmen der Begutachtung ausgesprochene Eignung aufgehoben werden kann.**

**Ich wurde über die Fragestellung aufgeklärt und über den Umfang und die Durchführungsmodalitäten der klinisch-psychologischen Begutachtung nach § 41 Abs. 1 WaffG informiert und sehe mich in der Lage, mich der Begutachtung zu unterziehen.**

**Ich bin einverstanden, dass mir das Gutachten an meine oben angegebene Email-Adresse zugestellt wird.**

<b>Datum, Unterschrift des Antragstellers:</b>
<b>Dokumentenart, ausstellende Behörde, Nummer (vom Gutachter auszufüllen):</b>

## Explorationsbogen (vom Antragsteller auszufüllen)

<b>Herkunftsfamilie: Wohnregion, Beruf der Eltern, Alter der Geschwister:</b>
<b>Schulbildung:</b>
<b>Berufsausbildung:</b>
<b>Besondere Ereignisse in der Kindheit und Jugend:</b>
<b>Bisherige Beschäftigungen:</b>
<b>Derzeitiger Beruf, beschäftigt bei, seit wann:</b>
<b>Besondere Ereignisse im Berufsleben:</b>
<b>Wehrdienst gemacht, wann, wenn nicht, warum untauglich:</b>
<b>Bisherige Partnerschaften:</b>
<b>Aktueller Familienstand, Lebensgemeinschaft/ Ehe, wann:</b>
<b>Eigene Kinder, Anzahl, Alter:</b>
<b>Im Haushalt lebende Personen, wer, Verwandtschaftsverhältnis:</b>
<b>Beziehungen, der beste Freund/ Freundin, Beruf, Alter, Gemeinsamkeiten:</b>
<b>Freizeit, Hobbies:</b>
<b>Chronische Erkrankungen, Unfälle, Operationen, wann:</b>

**Laufende Medikamente, welche:**

**Inanspruchnahme von Psychiater, Psychologen, wann, weshalb:**

**Alkoholische Getränke pro Woche, Anzahl, Getränkeart:**

**Konsum illegalisierter Drogen, wann, welche:**

**Verwaltungsstrafen, Führerscheinentzüge, wann, weswegen:**

**Strafrechtliche Verurteilungen, wann, weshalb:**

**Gerichtsverfahren, Gerichtsaussagen, wann, weshalb:**

**Strafrechtliche Verurteilungen, wann, weshalb:**

**Erstüberprüfung, früher ein waffenrechtliches Dokument, wann, warum nicht mehr:**

**Benötigen Sie die Waffe für den Selbstschutz, warum:**

**Andere Motive (Hobby, Erbe, Sammler, Beruf), warum:**

**Welche Waffen besitzen Sie schon jetzt (CO2, Kategorie C...), wie sind sie verwahrt?**

**Für welche Waffen haben Sie Interesse?**

**Wie wollen Sie diese unterbringen?**

**Welche Erfahrungen mit Waffen haben Sie bisher?**

**In welchem Umfang und wo haben sie diese erworben?**

## Datenblatt (vom Gutachter auszufüllen)

<b>BH/ LPD:</b>	

<b>AMT S5:</b>	
----------------	--

<b>FCB5 S2:</b>	<b>Emotionale Stabilität:</b>	<b>Extraversion:</b>	<b>Offenheit:</b>	<b>Gewissenhaftigkeit:</b>	<b>Verträglichkeit:</b>	<b>Risikofreude:</b>
<b>PR:</b>						

<b>PSI-2 S1:</b>	<b>Psychiatrische Störung:</b>	<b>Antisoziale Eigenschaften:</b>	<b>Psychische Belastung:</b>	<b>Depression:</b>	<b>Extraversion/ Introversion:</b>	<b>Defensivität:</b>
<b>PR:</b>						

<b>ISR:</b>	<b>Depression:</b>	<b>Angst:</b>	<b>Zwang:</b>	<b>Somatisierung:</b>	<b>Essstörung:</b>	<b>Suizidalität:</b>	<b>Gesamtscore:</b>
<b>PR:</b>							

**Zusatztests:**

**Anmerkungen:**