

A N T R A G auf Erteilung eines kleinen Waffenscheines nach § 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG

Erlaubnis zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen, die der zugelassenen Bauart nach § 8 des Beschussgesetzes entsprechen und das Zulassungszeichen nach Anlage 1 Abbildung 2 zur 1. WaffV oder ein nach § 25 Abs. 1 Nr. 1 Buchstabe c WaffG bestimmtes Zeichen tragen.

Antrag zur Person des Antragstellers

Familienname, Geburtsname		Vornamen	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsname der Mutter	
Anschrift			
ggf weitere Wohnungen (Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort)			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren			
Personalien nachgewiesen durch Reisepass / Personalausweis			
Nr.	ausgestellt am	durch	
freiwillige Angaben			
Telefonnummer		E-mail	

Ich bin darüber informiert, dass

- die Erteilung des beantragten Waffenscheins für Schreckschuss-, Reizstoff und Signalwaffen abhängig ist von meiner waffenrechtlichen Zuverlässigkeit sowie meiner persönlichen und körperlichen Eignung,
- die Erteilung oder die Versagung der Erlaubnis gebührenpflichtig ist. Die Gebühr für die Erteilung beträgt 50,00 €,
- ich die Waffe erst führen darf, wenn ich im Besitz der beantragten Erlaubnis bin. Jeder Verstoß gegen diese Erlaubnispflicht kann mit Geldstrafe oder Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren geahndet werden,
- die Erlaubnis zum Führen der Waffe grundsätzlich nicht die Erlaubnis zum Schießen beinhaltet.

Wie wollen Sie die Schusswaffe und Munition aufbewahren? (Bitte beschreiben Sie das Behältnis!)

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung:

- Ich bin nicht vorbestraft.
- wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt worden, bzw. folgende Straf- oder Ermittlungsverfahren gegen mich sind anhängig
- _____
- _____
- nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.
- nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
- nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.
- nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
- nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
- nicht psychisch krank oder debil.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich leide nicht an: - schwerer Sehschwäche – Nachtblindheit – Farbuntüchtigkeit – Hirnverletzungen – schwerer Herz-Kreislaufkrankung – Diabetes – Anfallsleiden – Geisteskrankheiten – Schwerhörigkeit oder Taubheit – Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Ich leide an folgenden körperlichen oder geistigen Mängeln

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift