Antrag auf Erteilung Kleiner Waffenschein nach § 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG

-Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen-

Eingang

Angaben zur Person	
Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum / Geburtsort	
wohnhaft in (Ort, Straße, Hausnummer)	
Wohnsitze der letzten zehn Jahre mit Ein- und Auszugsdatum (Monat/Jahr) bei Bedarf Rückseite verwenden.	
Staatsangehörigkeit	
Telefon	E-Mail

Personalien zur Antragstellenden nachgewiesen durch Reisepass/Personalausweis		
Nr.:	ausgestellt von:	am:
Die Waffe soll wie folgt aufbewahrt werden (Behältnis):		

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung		
Ich bin	☐	nicht vorbestraft.
	☐	wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt bei Bedarf Rückseite verwenden
	☐	nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.
	☐	nicht Mitglied einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
	☐	nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventionsgewahrsam gewesen.
Ich bin	☐	nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
	☐	nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.
	☐	nicht psychisch krank oder debil.
Ich leide nicht an	☐	schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Hirnverletzungen, schweren Herz- und Kreislauferkrankungen, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen schwere Erkrankungen.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort	**Datum**	**Unterschrift des Antragstellenden bzw. gesetzlicher Vertretung**

Empfangsbestätigung		
Waffenscheinnummer:		
Ort	**Datum**	**Unterschrift des Antragstellenden**

Bemerkungen