

Antrag auf Erteilung eines Kleinen Waffenscheines nach § 10 Abs. 4 WaffG

1. Angaben zur Person des Antragstellers/der Antragstellerin:

Name*	
Geburtsname*	
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)*	
Geburtsdatum und Geburtsort*	geboren in
Staatsangehörigkeit*	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer*	
Postleitzahl und Ort*	
in der Bundesrepublik wohnhaft seit*	<input type="checkbox"/> seit Geburt <input type="checkbox"/> seit
Telefon- / Mobilfunknummer	
E-Mail-Adresse	

2. Angaben zum Antrag:

Ich möchte Schreckschuss-, Reizstoff- bzw. Signalwaffen führen.

(Hinweis: → Im Sinne des Waffengesetzes „führt“ eine Waffe, wer die tatsächliche Gewalt darüber außerhalb der eigenen Wohnung, Geschäftsräume oder des befriedeten Besitzums ausübt.)

Die Waffen tragen das nebenstehende Zulassungszeichen nach Anlage 1 Abbildung 1 zur 1. WaffV 1976, dargestellt durch einen Kreis, in dem die großen lateinischen Buchstaben „PTB“ eingestanz sind. Darunter ist eine Kennnummer eingeschlagen.



(Hinweis: → Der Kleine Waffenschein gilt nicht für Druckluftwaffen, Federdruckwaffen, Hieb- und Stoßwaffen, Elektroschocker, Tierabwehrsprays oder sonstige Reizstoffsprays!)

3. Abschließende Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin*:

Stehen Sie unter Betreuung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie beschränkt geschäftsfähig oder geschäftsunfähig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie Mitglied einer verfassungsfeindlichen Partei oder Vereinigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leiden Sie unter körperlichen oder geistigen Mängeln?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie bereits Inhaber einer waffen-, jagd- oder sprengstoffrechtlichen Erlaubnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Mir ist bewusst, dass fehlende oder falsche Angaben zur Ablehnung des Antrages oder zu einem nachträglichen Widerruf der Erlaubnis führen können.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

VERFÜGUNG:

1. Die Voraussetzungen nach § 4 Abs. 1 WaffG liegen vor nicht vor
gemäß Abfrage vom: _____ BZR kein Treffer mit Treffer
StA kein Treffer mit Treffer
Polizei kein Treffer mit Treffer
BayLfV kein Treffer mit Treffer

Gründe: _____

2. Kleiner Waffenschein mit Nr. _____ erteilt ergänzt

3. Die Erlaubnis wurde nicht befristet befristet bis _____

4. Gebühren:

_____ > _____ €
 _____ > _____ €
Summe > €

5. EDV erfasst (Condition) erledigt

6. Mitteilung an Meldebehörde erledigt nicht nötig

Datum	Unterschrift Sachbearbeiter
-------	-----------------------------

Hiermit bestätige ich den Erhalt der Erlaubnis:

Datum	Unterschrift Empfänger
-------	------------------------