

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis

zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen gemäß § 10 Abs. 4 Satz 4 Waffengesetz (WaffG)



Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Hinweis

Die Abgabe dieses Antrages berechtigt Sie nicht zum Führen einer Waffe. Die Erhebung und Übermittlung nachstehender personenbezogener Daten erfolgt aufgrund §§ 1ff des Bundesdatenschutzgesetzes, der einschlägigen landesrechtlichen Vorschriften und den §§ 43 und 44 WaffG.

Führen bedeutet gemäß Anlage 1 Abschnitt 2 Nr. 4 zu § 1 Abs. 4 WaffG, die tatsächliche Gewalt (Besitz) über eine Schusswaffe außerhalb der eigenen Wohnung, Geschäftsräume, des eigenen befriedeten Besitztums oder einer Schießstätte auszuüben. Das Führen der beantragten Waffe/n an öffentlichen Vergnügungen, Volksfesten, Sportveranstaltungen, Messen, Ausstellungen, Märkten oder ähnlichen öffentlichen Veranstaltungen ist ohne Ausnahmeerlaubnis gemäß § 42 Abs. 2 WaffG verboten.

Keines "Kleinen Waffenscheines" bedürfen Personen, die eine Signalwaffe beim Bergsteigen, als verantwortlicher Führer eines Wasserfahrzeugs auf diesem Fahrzeug oder bei Not- und Rettungsübungen bzw. eine Schreckschuss- oder Signalwaffe zur Abgabe von Start- oder Beendigungszeichen bei Sportveranstaltungen (wenn optische oder akustische Signalgebung erforderlich ist) führen. Dies gilt ferner für Schreckschusswaffen zum Vertreiben von Vögeln in landwirtschaftlichen Betrieben (Traubenhut) und für Schreckschusswaffen zur Hundeausbildung durch Jäger im Jagdrevier.

1. Antragsteller/in

| | | | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------|-----|----------------------------|------------------------|
| Familienname | | Ggf. Geburtsname | | Vorname | |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | Geburtsort | | | Staatsangehörigkeit/en |
| Straße | | Hausnummer | PLZ | Ort | |
| Telefon (Angabe freiwillig) | | Fax (Angabe freiwillig) | | E-Mail (Angabe freiwillig) | |

2. Abweichende Wohnsitze (nur sofern innerhalb der letzten 5 Jahre)

| Zeitraum von | bis | Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |
|--------------|-----|--------------------|-----|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. Legitimation

| | | | | | |
|--|--|------------|-----|------------------------------|--|
| Mittel (z.B. Reisepass, Personalausweis) | | Nummer | | Name der Ausstellungsbehörde | |
| Straße | | Hausnummer | PLZ | Ort (ggf. Land) | |

Form-Solutions
Artikel-Nr. 120030
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



4. Waffe

| Art | Kaliber | Hersteller | Modell | Herstellungsnummer | PTB Zeichen |
|-----|---------|------------|--------|--------------------|--|
| | | | | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Nummer |
| | | | | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Nummer |
| | | | | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Nummer |
| | | | | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Nummer |
| | | | | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Nummer |

5. Aufbewahrungsort der Waffe/n

| |
|--|
| |
|--|

6. Ergänzungen

| |
|--|
| |
|--|

Die Angaben sind vollständig und richtig. Mir ist bekannt, dass die Erteilung des Kleinen Waffenscheines nur bei vorhandener Zuverlässigkeit (straffreie Führung) und persönlicher Eignung (geschäftsfähig, nicht drogen- oder alkoholabhängig, nicht psychisch krank oder debil, keine Gefahr der Fremd- oder Selbstgefährdung, Gewährleistung des vorsichtigen und sachgemäßen Umgangs mit der beantragten Waffe/n) im Sinne von §§ 5 und 6 WaffG) erfolgen kann.

Mit freundlichen Grüßen

| | | |
|------------|--------------|---------|
| Ort, Datum | Unterschrift | Anlagen |
|------------|--------------|---------|