

# Antrag auf Erteilung eines kleinen Waffenscheines nach § 10 Abs. 4 Satz 4 Waffengesetz

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 Ersten Verordnung zum Waffengesetz vom 24.05.1976 (BGBl. I S. 1285) in der zum Zeitpunkt des Inkrafttretens dieses Gesetzes geltenden Fassung oder ein durch Rechtsverordnung nach § 25 Abs. 1 Nr. 1 Buchstabe c WaffG bestimmtes Zeichen tragen. Es handelt sich um sogenannte PTB-Waffen

## I. Angaben zur Person des (der) Antragsteller(in)s:

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Familienname, ggfls. Geburtsnam  |  | Vorname(n)   |  |
| Geburtsdatum u. -ort (Gemeinde, Kreis, Land)   |  | Telefon, Email   |  |
| Staatsangehörigkeit  |  | Familienstand  |  |
| Wohnung (PLZ, Wohnort, Straße)   |  |  |  |
| Seit wann in Deutschl. wohnhaft  |  | Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr/Gemeinde/Land) |  |
| Erlerner Beruf   |  | Derzeit ausgeübter Beruf                               |  |
| Vor- u. Familien- (Geburts-)name des Ehegatten   |  |  |  |
| Personalien des (der) Antragsteller(in)s nachgewiesen durch Reisepaß/Personalausweis<br>Nr.: _____ ausgestellt vom: _____ am: _____  |  |  |  |
| <b>Ich bin</b> <input type="checkbox"/> <b>nicht</b> Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.<br><input type="checkbox"/> <b>nicht</b> Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.<br><input type="checkbox"/> <b>nicht</b> innerhalb der letzten 5 Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.<br><input type="checkbox"/> <b>nicht</b> geschäftsunfähig oder in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt.<br><input type="checkbox"/> <b>nicht</b> abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln und <b>nicht</b> psychisch krank.<br><input type="checkbox"/> <b>nicht</b> vorbestraft<br><input type="checkbox"/> wegen folgender Straftat(en) rechtskräftig verurteilt: _____<br>_____ |  |  |  |
| <b>Körperliche Mängel:</b> <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende: _____<br>_____  |  |  |  |

## II. Angaben zur beantragten Sache

**Ich möchte Gas-/ Schreckschussrevolver und/oder Gas-/Schreckschusspistolen, die jeweils mit dem PTB-Zeichen versehen sind, führen.**

**Ich bewahre die Waffe(n) wie folgt auf:**

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit!**

Ort, Datum

Unterschrift des (der) Antragsteller(in)s

### **Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Nach § 39 WaffG sind Sie verpflichtet, der zuständigen Behörde die erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle und Ihrer Wohnsitzgemeinde ein.