

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Führen einer Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffe

- Kleiner Waffenschein (§ 10 Abs. 4 S. 4 WaffG) -



Personalien der/des Antragstellers/in

Name	
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort und Kreis	
Telefonnummer	E-Mail Adresse
Nebenwohnung (Anschrift: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren	
Jahre von - bis	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Mir wurde bereits eine der folgenden Erlaubnisse ausgestellt (zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen):

- | | | | |
|---|------|--------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Jahresjagdschein | Nr.: | ausgestellt durch: | gültig bis: |
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte(n) | Nr.: | ausgestellt durch: | gültig bis: |
| <input type="checkbox"/> Waffenschein | Nr.: | ausgestellt durch: | gültig bis: |
| <input type="checkbox"/> Kleiner Waffenschein | Nr.: | ausgestellt durch: | gültig bis: |

Ich bin oder war Mitglied in einer Organisation nach § 5 Abs. 2 Nr. 2-3 WaffG:

- ja
 nein

Erklärung

Ich beantrage hiermit die Erteilung einer Erlaubnis zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen gem. § 10 Abs. 4 S. 4 WaffG.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner gemachten Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift der/s Antragsstellers/in