

Eingang:

Az.:

Antrag auf Erteilung eines kleinen Waffenscheins

Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen, die einer zugelassenen Bauart nach § 8 des Beschussgesetzes entsprechen und das entsprechende Zulassungszeichen tragen (§ 10 Abs. 4 Satz 4 i.V.m. Anlage 2, Abschnitt 2, Unterabschnitt 3, Nr. 2 und 2.1 WaffG)



Antragsteller:

Familienname	Geburtsname (nur bei Abweichung von Familiennamen)
Vornamen (bitte alle Vornamen angeben!)	Geburtsdatum
Anschrift	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land)
Telefon-Nr.	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Ununterbrochen in Deutschland wohnhaft <input type="checkbox"/> seit Geburt <input type="checkbox"/> seit	Erstmals in Deutschland wohnhaft im Jahre
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (bitte Zeitraum, Anschrift, Gemeinde, Landkreis und Land angeben)	
Wohnungen (auch Zweitwohnungen) in anderen Ländern der Europäischen Union (bitte genaue Anschrift, Landkreis, Land) <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> in	
<input type="checkbox"/> Personalausweis Nr. ausgestellt am/von	<input type="checkbox"/> Reisepass Nr. ausgestellt am/von
erlernter Beruf:	ausgeübter Beruf:

Ich bin	<input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einem <u>Verein</u> , der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer <u>Partei</u> , deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat <input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem <u>Präventivgewahrsam</u> gewesen <input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig
Ich habe	<input type="checkbox"/> nicht einzeln oder als Mitglied einer Vereinigung Bestrebungen verfolgt oder unterstützt oder in den letzten fünf Jahren verfolgt oder unterstützt, die: a) gegen die verfassungsgemäße Ordnung oder gegen den Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere gegen das friedliche Zusammenleben der Völker, gerichtet sind, oder b) durch Anwendung von Gewalt oder darauf gerichteten Vorbereitungshandlungen auswärtige Belange der Bundesrepublik Deutschland gefährden

Ich bin	<input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol, Drogen oder anderen berauschenden Mitteln <input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder labil <input type="checkbox"/> körperlich zum Umgang mit Waffen und Munition uneingeschränkt geeignet. (Eignungsmängel wären z.B. schwere Formen von Sehschwäche, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Farbuntüchtigkeit, Schwerhörigkeit, Taubheit, Lähmungen, Amputationen – auch einzelner Fingerglieder – ,schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogensucht, schwere Zuckerkrankheit, Hirnverletzungen, Geisteskrankheit, Anfallsleiden)
<input type="checkbox"/> Die vorstehende Erklärung kann ich nicht abgeben weil:	

 Ort, Datum

 Unterschrift

Bearbeitungsvermerke des Landratsamtes

 Az.:

Stellungnahme eingegangen	am	Namenszeichen
Bundeszentralregister		
Polizei		
ZStV		

Kleiner Waffenschein erteilt am

Nr.

erteilt

Kostenverfügung:

Gebühr für		Betrag €
Kleiner Waffenschein	75,00 €	
Summe:		<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>

 Kleiner Waffenschein mit Kostenrechnung an Antragsteller
 ausgehändigt/übersandt am

Zum Akt

 Kulmbach,
 Landratsamt Kulmbach