

## Antrag für die Erlaubnis zum Führen von Reizstoff-, Schreckschuss- und Signalwaffen "Kleiner Waffenschein"

Vertrauensniveau der Authentifizierung

Identitätsprüfer

Eingang:

### Angaben zur Person - Antragsteller/in

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers		Titel	
Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsname	
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer			
PLZ		Ort	
E-Mail		Telefon	

Ist eine Auskunftssperre im Melderegister nach §21 Abs.5 Melderechtsrahmengesetz eingerichtet?

- Ja  
 Nein

### Hauptwohnungen

Hatten Sie innerhalb der letzten 5 Jahre weitere Hauptwohnungen im Bundesgebiet?

- Nein  
 Ja, und zwar folgende

Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

Land
Zeitraum

Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Land	
Zeitraum	

### Nebenwohnungen

Haben Sie aktuell oder hatten Sie innerhalb der letzten 5 Jahre eine oder mehrere Nebenwohnungen innerhalb oder außerhalb des Bundesgebietes?

- Nein  
 Ja, und zwar folgende

Zeitraum	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Land	

Zeitraum	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Ort
Land	

### Zuzug aus dem Ausland

Sind Sie aus dem Ausland zugezogen?

- Nein  
 Ja

Seit wann sind Sie im Bundesgebiet?

Bestand bereits vorher einmal ein Wohnsitz im Bundesgebiet?

Nein

Ja und zwar folgende(r)

Zeitraum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Zeitraum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

## Sichere Aufbewahrung

Die Waffen werden wie folgt aufbewahrt:

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Ich bin vorbestraft:

Ja

Nein

Ich bin wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (Nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als fünf Jahre zurück liegt!):

Ich bin Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt; Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das

Bundesverfassungsgericht festgestellt hat; innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventionsgewahrsam gewesen

- Ja  
 Nein

Ja, und zwar:

Ich bin in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig, abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln und/oder psychisch krank oder debil:

- Ja  
 Nein

Ja, und zwar:

Ich leide an: Schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Hirnverletzungen, schwerer Herz- und Kreislauferkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen:

- Ja  
 Nein

Ja, und zwar:

- Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass nicht wahrheitsgemäß und unvollständige Angaben zur Ablehnung/Rücknahme der beantragten Erlaubnis führen können.
- Ich bestätige, die Hinweise gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.
- Mir ist bewusst, dass der kleine Waffenschein nicht für Tierabwehr- und Reizstoffsprays, Messer, Luftdruckwaffen und Elektroschocker gilt.

Datum

Unterschrift