

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

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

Personalien der Antragstellerin/des Antragstellers

Name (nur bei Abweichung vom Geburtsnamen)		Email-Adresse	
Geburtsname (unbedingt angeben)		Telefon-Nr.	Handy-Nr.
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)			
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat		
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort und Kreis			

Nebenwohnung(en)
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis

Wohnungen in den letzten 5 Jahren:	
(Jahr-e)	(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

1. Wurde Ihnen bereits ein(e)	Nr.	ausstellende Behörde	Gültig bis
<input type="checkbox"/> Jahresjagdschein	_____	/	/
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte(n)	_____	/	
<input type="checkbox"/> Waffenschein	_____	/	/
<input type="checkbox"/> Kleiner Waffenschein	_____	/	/

ausgestellt? (Wenn ja, bitte entsprechende Angaben dazu machen)

2. Sind oder waren sie Mitglied in einer Organisation nach § 5 Abs. 2 Nr. 2 und 3 WaffG (siehe Merkblatt)?

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

*Anlage 2 Abschnitt 2 Unterabschnitt 2 Nr. 1.3 (BGBl. I S 4000)