

# 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) |                          | Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe) |
| Geburtsname (unbedingt angeben)            |                          |  |
| Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)       |                          |  |
| Geburtsdatum                               | Geburtsort/-kreis/-staat |  |
| Straße, Hausnummer                         |                          |  |
| Postleitzahl, Wohnort und Kreis            |                          |  |

|   |
|---|
| <b>Nebenwohnung(en)</b>                             |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis |
|   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Wohnungen in den letzten 5 Jahren:</b> |   |
| (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)?

|  |   |
|--|---|
| <div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;">Ort, Datum</div> | <div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;">Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers</div> |
|--|---|