

Eingangsstempel

**Landratsamt Neumarkt i.d.OPf.  
-Sicherheitsangelegenheiten-  
Nürnberger Str. 1  
92318 Neumarkt i.d.OPf.**

## Antrag auf Erteilung eines Kleinen Waffenscheines

zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und  
Signalwaffen mit PTB-Zeichen  
(§ 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG)

### Angaben zur Person

Name - Vorname (ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum

Geburtsort (Gemeinde - Landkreis - Land)

Staatsangehörigkeit

deutsch

andere:

Telefon-Nr. und/oder Email-Adresse

(für die Benachrichtigung nach der Ausstellung)

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Wohnungen in den letzten 5 Jahren -Anschrift(en)- ggf. auf der Rückseite fortfahren

Ich bin Inhaber einer waffenrechtlichen Erlaubnis

Ich habe keine waffenrechtliche Erlaubnis

Mir ist bekannt, dass ich die erforderlichen Vorkehrungen treffen muss, um zu verhindern, dass Waffe(n) und Munition abhanden kommen oder Dritte sie unbefugt an sich nehmen können. Schusswaffe(n) und Munition sind getrennt aufzubewahren.

Für das Schießen ist grundsätzlich eine gesonderte Erlaubnis erforderlich. Ausnahmen davon sind in § 12 Abs. 4 WaffG aufgeführt.

Mir ist bekannt, dass eine Auskunft aus dem Bundeszentralregister inklusive Abfrage beim Erziehungsregister sowie eine Abfrage bei meiner Wohnortgemeinde und der zuständigen Polizeidienststelle erfolgen.

(Information gemäß Art. 16 Bayerisches Datenschutzgesetz)

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt bin

Körperliche und geistige Mängel (z.B. schwere Formen von Sehschwächen - Angaben der Dioptrie, links, rechts - Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol- Arzneimittel- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe ich bzw. hatte ich

keine

folgende:

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Neumarkt i.d.OPf.,

Unterschrift des Antragstellers

### Vermerke/Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde

Datum

1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor

2. Kleiner Waffenschein

erteilt

Nr. \_\_\_\_\_

3. Gebühr 100,00 €

4. EDV erfasst/ergänzt

5. Kleiner Waffenschein

ausgehändigt

übersandt am \_\_\_\_\_

6. Zum Akt

**Empfangsbestätigung** (Unterschrift des Empfängers)

Landratsamt Neumarkt i.d.OPf.