

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) Beruf (freiwillige Angabe)

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

1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor

Datum

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.