

Behörde Landratsamt Heidenheim Untere Waffenbehörde Felsenstraße 36 89518 Heidenheim	Ort, Datum
--	------------

**Antrag auf Erteilung eines kleinen Waffenscheines zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen nach § 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG**

**Antragsteller - Personaldaten**

Familienname, ggfs. Geburtsname, Vorname		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort (Kreis, Land)	
Straße und Hausnummer (Hauptwohnung)		
Postleitzahl	Ort (Hauptwohnung)	Kreis
Geburtsname der Mutter		
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)		
Personalien des/r Antragsteller/in nachgewiesen durch Reisepass/Personalausweis		
Nr.	ausgestellt von	am

Ich möchte folgende Waffen führen: (Bei mehreren Schusswaffen die Angaben auf einem gesonderten Blatt beifügen)				
Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Typ, Modell	PTB-Zeichen
<input type="checkbox"/> Pistole				
<input type="checkbox"/> Revolver				

Ich bewahre die o.g. Waffe/n wie folgt auf: (Bitte beschreiben Sie das Behältnis, in dem die Waffe/n verwahrt wird/werden)

**Angaben - persönliche Zuverlässigkeit und Eignung:**

Ich bin  nicht vorbestraft.  
 wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt:

--

- nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.
- nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
- nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.

Ich bin  nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.  
 nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.  
 nicht psychisch krank oder labil.

Ich leide  nicht an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislaufkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit

-----

(Ort, Datum)
(Unterschrift des Antragstellers)