



Eingang:

Bearbeitungsvermerk:

Sprechzeiten:

Mo. und Fr.: 09:00 – 12:00

Di. und Do.: 09:00 – 12:00 und 14:00 – 18:00
sowie nach Vereinbarung

Antrag auf Erteilung eines kleinen Waffenscheines nach § 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG

Erlaubnis zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen, die der zugelassenen Bauart nach § 8 des Beschussgesetzes entsprechen und das Zulassungszeichen nach Anlage 1 Abbildung 2 zur 1. WaffV oder ein durch Rechtsverordnung nach § 25 Abs. 1 Nr. 1 Buchstabe c WaffG bestimmtes Zeichen tragen

sogenannte -Waffen

1. Angaben zur Person	
Name, Vornamen, ggf. frühere Namen	Staatsangehörigkeit
Geburtstag	Geburtsort
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	
weitere Wohnungen	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)	<input type="checkbox"/> siehe Anschrift
Personalien des Antragstellers nachgewiesen durch Reisepass/Personalausweis Nr.:	ausgestellt von: am:
freiwillige Angaben: Telefon, E-Mail	

2. Ich bewahre die Waffe wie folgt auf: (bitte beschreiben Sie das Behältnis, in dem die Waffe aufbewahrt wird)

3. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung:	
Ich bin	<input type="checkbox"/> nicht vorbestraft. <input type="checkbox"/> wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (Nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt):
	<input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt. <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat. <input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.
Ich bin	<input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig. <input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln. <input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder debil.
Ich leide	<input type="checkbox"/> nicht an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbtüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislauf-Erkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

4. Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

Verfügung

(Wird von der Waffenbehörde ausgefüllt)

1. Anfrage an	
1.1 Meldebehörde	
1.2 BZR unbeschränkte Auskunft (§ 39 Abs. 1 S. 9 BZRG)	
1.3 Polizeidienststelle	
1.4 ZStV	
2. Antragsunterlagen <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> unvollständig	
3. Der Antrag wird abgelehnt (<input type="checkbox"/> Bescheid mit Gründen und Rechtsmittelbelehrung gegen ZU an Antragsteller übersenden)	
Die Erlaubnis wird <input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> nicht erteilt	

4. Kostenverfügung	
<p>..... EUR für gem. Abschn. II/ des Gebührenverz. § 160a AllGO LSA</p> <p>..... EUR für gem. Abschn. II/ des Gebührenverz. § 160a AllGO LSA</p> <p>..... EUR für gem. Abschn. II/ des Gebührenverz. § 160a AllGO LSA</p> <p>ges. EUR</p>	
<input type="checkbox"/> Zahlung an der Kasse	
..... Quittung Nr. Unterschrift des Kostenbeamten
<input type="checkbox"/> Zahlung per Kassenautomat	

4. Kleiner WS/..... <input type="checkbox"/> übersandt <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/>	
am	
Unterschrift des Antragstellers	
.....	

Im Auftrag

.....
Unterschrift