

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz



**Landratsamt Miltenberg
Öffentl. Sicherheit u. Ordnung
Brückenstraße 2**

63897 Miltenberg

Bei Fragen zu Ihrem Antrag
wenden Sie sich bitte an

Sabine Dobler

Tel. 09371 / 501-356

Zimmer E 63

Email: waffen@lra-mil.de

Antrag auf Erteilung eines „kleinen Waffenscheins“

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, Geburtsname		
Vornamen		
Anschrift (Straße, Haus- Nr., PLZ und Ort)		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Staatsangehörigkeit	<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/>	Telefon-Nr *
E-Mail-Adresse *		
Aufenthalt in den letzten 5 Jahren (Straße , Haus-Nr., PLZ und Ort)		

2. Art der zu führenden Waffe (nur Schreckschuß-, Reizstoff- oder Signalwaffen!)

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller/Modell	Herstellungsnummer

* diese Angaben sind freiwillig!

3. Ich bewahre die Waffe wie folgt auf: (bitte Behältnis angeben, in dem die Waffe aufbewahrt wird)

4. Sind Sie bereits im Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis?

- ja nein

5. Ergänzende Angaben zur persönlichen Eignung

Ich bin

- nicht vorbestraft
 wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt worden:

-
- kein Mitglied in einem Verein, der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt oder der unanfechtbar verboten wurde,
 kein Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit durch das Bundesverfassungsgericht festgestellt wurde,
 innerhalb der letzten fünf Jahre nicht mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen,
 nicht geschäftsunfähig oder in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt,
 nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln, psychisch krank oder debil.

Körperliche oder geistige Mängel

- habe ich nicht habe ich folgende: (z.B. schwere Sehschwäche, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Lähmung)
-

6. Erklärung des Antragstellers / der Antragstellerin

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, daß die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ich erkläre mein Einverständnis, daß das Landratsamt Miltenberg sämtliche für die Beurteilung meines Antrages erforderliche Informationen und Unterlagen einholt (z. B. unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, Auskunft aus den Dateien der Polizei und des Einwohnermeldeamtes sowie aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister).

Ort, Datum:

Unterschrift:
