

Eingangsvermerk




Landratsamt Dillingen  
**Fachbereich 33**  
Große Allee 24  
89407 Dillingen a.d. Donau

## Antrag auf Erteilung eines kleinen Waffenscheines

nach § 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG

### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Sie sind gemäß § 39 WaffG verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle und Ihrer Wohnsitzgemeinde ein.

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.

Angaben zur Person			
Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsname der Mutter
Straße mit Hausnr.		PLZ	Ort
Weitere Wohnungen (Straße mit Hausnr., PLZ, Ort)			
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)			
Personalien des/r Antragstellers/in nachgewiesen durch Reisepass/Personalausweis			
Nummer	ausgestellt von		am
Freiwillige Angaben			
Telefonnummer		E-Mail Adresse	
<b>Ich bewahre die erlaubnisfreie Waffe wie folgt auf:</b> (bitte beschreiben Sie das Behältnis, in dem die Waffe verwahrt wird)			

## Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

### Ich bin

- nicht vorbestraft.
- wegen folgender Straftat rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt):
- 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 debil.

### Ich leide

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

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

## Verfügung der Waffenbehörde

### 1. Anfragen an

- 1.1 Meldebehörde \_\_\_\_\_
- 1.2 BZR unbeschränkte Auskunft (§ 39 Abs. 1 Satz 9 BZRG) \_\_\_\_\_
- 1.3 Polizeidienststelle \_\_\_\_\_
- 1.4 Staatsanwaltschaftl. Verfahrensregister \_\_\_\_\_

### 2. Wiedervorlage \_\_\_\_\_

### 3. Kleiner Waffenschein (WS) Nr. \_\_\_\_\_

### 4. Der Antrag wird abgelehnt (Bescheid mit Gründen und Rechtsmittelbelehrung gegen Zustellungsurkunde an die/den Antragsteller/in übersenden).

- nach Rechtskraft Mitteilung an BZR – Kennzahl 5313 -  ja  nein

### 5. Im Verzeichnis unter Nr. \_\_\_\_\_ eingetragen Erledigt am \_\_\_\_\_

### 6. Kartei angelegt/ergänzt Erledigt am \_\_\_\_\_

### 7. Kostenverfügung

Block-/Blatt Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Gebühr für \_\_\_\_\_  
(KVz Tarif-Nr. 2.II.7/16) \_\_\_\_\_ EUR

Auslagen \_\_\_\_\_ EUR

Summe \_\_\_\_\_ EUR

### 8. WS übersandt/ausgehändigt am \_\_\_\_\_

Unterschrift

### 9. Zum Akt

Landratsamt Dillingen a.d.Donau

Ort, Datum

Unterschrift