

**Antrag** auf Erteilung einer Erlaubnis zum Führen einer Schreckschuss-, Reizstoff- oder Signalwaffe gem. § 10 WaffG i.V.m. Anlage 2 Abschn. 2, UA 3 Nr. 2.1

1. Angaben zur Person

◀ Geburtsdatum

◀ Geburtsname

◀ Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen:  
Familiename

◀ Vornamen

◀ Geburtsort

Deutsche(r)   ◀ Andere Staatsangehörigkeit

◀ Anschrift, Telefon

◀ Geburtsname der Mutter

Wohnung in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land):

Erlerner Beruf:

Derzeit ausgeübter Beruf:

Vor- und Familien-(Geburts) Namen des Ehegatten:

Vor- und Familien-(Geburts)Name der Eltern (falls Antragsteller minderjährig):

Vater

Mutter

Personalien des Antragstellers nachgewiesen durch Bundespersonalausweis/Reisepass:

Nummer:

ausgestellt von:

am:

2. Mir wurde(n)

bisher kein(e)

bereits nachstehende(r)

Waffenbesitzkarte

Munitionserwerbschein

Waffenschein

Jagdschein ausgestellt.

3. Ich möchte folgende Schusswaffen führen:

Lfd. Nr.	Art der Waffe (z.B. Pistole, Revolver)	Kaliber	Hersteller oder Warenzeichen	Type / Modell	Herstellungs-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Körperliche und geistige Mängel (z.B. schwere Form von Sehschwäche - Angabe der Dioptrie -, 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 Angabe sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Bei minderjährigen  
Antragsteller

Unterschrift des Antragstellers

Vater

Mutter