

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Führen einer Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffe mit dem Zulassungszeichen

PTB

Kleiner Waffenschein (§ 10 Abs. 4 S. 4 WaffG)



Landkreis
Börde

Sprechzeiten:

Di. 08:00 Uhr - 12:00 Uhr
13:00 Uhr - 18:00 Uhr
Do. 08:00 Uhr - 12:00 Uhr
13:00 Uhr - 16:00 Uhr
Fr. 08:00 Uhr - 11:30 Uhr

Auskunft erteilt:

Rechtsamt
Sachgebiet Ordnung und Sicherheit,
Waffen- und Sprengstoffbehörde
Bornsche Straße 2, 39340 Haldensleben
Tel. 03904/7240 4223; 03904/7240 4202
Fax: 03904/72405 4291

Angaben zu Ihrer Person (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Familienname, (ggf. Geburtsname), Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum		Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land)
Telefon	Telefax	E-Mail
Anschrift (PLZ, Wohnort und Kreis, Straße, Hausnummer)		
Anschrift von Nebenwohnungen (PLZ, Wohnort und Kreis, Straße, Hausnummer)		

Anschrift des Antragstellers **während der letzten 5 Jahre** (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.), von - bis

Wurde Ihnen bereits eine waffenrechtliche Erlaubnis ausgestellt?

(Wenn ja, bitte entsprechende Angaben dazu machen)

Art	Nummer	ausstellende Behörde	Gültig bis
-----	--------	----------------------	------------

Wie bewahren Sie Ihre Waffen auf?

Nachweise beifügen (Fotos geschlossen und geöffnet, Typenschild, Rechnung/Lieferschein)

Behältnis der Sicherheitsstufe/des Widerstandsgrades:

0 (bis 200kg) 0 (ab 200kg) 1 Waffenraum

wie folgt:

Angaben zu Ihrer persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung:

Ich bin nicht vorbestraft.

wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegen)

Angaben zu Ihrer persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung:

- Ich bin**
- nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen.
 - 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.
- Ich bin**
- nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.
 - nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenenden Mittel.
 - nicht psychisch erkrankt oder debil.
- Ich leide**
- nicht an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislauferkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Hinweis:

Schusswaffen mit dem PTB-Zeichen dürfen nur von Personen erworben werden, die das 18. Lebensjahr vollendet haben. Das Führen derartiger Waffen bei öffentlichen Veranstaltungen (Versammlungen, Demonstrationen, Theater, Kino, Fußballspiele, Jahrmarkte etc.) ist generell verboten! Für die Erteilung des Kleinen Waffenscheins wird derzeitig eine Gebühr von **66 Euro** zzgl. Versandkosten erhoben. Auch eine evtl. Ablehnung des Antrages ist gebührenpflichtig.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
Unterschrift des Antragstellers	<u>X</u>
Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Hinweisblattes nach Art. 13 DSGVO und erkläre mich damit einverstanden.	

Verfügung der Waffenbehörde (nur von der Behörde auszufüllen)

1. Anfragen an	am	Rücklauf
1.1. Meldebehörde		
1.2. BZR unbeschränkte Auskunft (§ 39 Abs. 1 S. 9 BZRG)		
1.3. Polizeidienststelle		
1.4. Staatsanwaltschaftliches Verfahrensregister		
1.5. Abfrage Verfassungsschutz		
2. Kleiner Waffenschein Nr.		
3. Der Antrag wird abgelehnt (Bescheid mit Gründen und Rechtsmittelbelehrung gegen Zustellungsurkunde an die/den Antragsteller/in übersenden.)		
– Nach Rechtskraft Mitteilung an BZR – Kennzahl 5313 – <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
4. Kostenverfügung	am	

Gebühr für			
(Abschnitt	WaffKostV)	EUR	Unterschrift
Gebühr für			
(Abschnitt	WaffKostV)	EUR	6. Zum Akt
Gebühr für			Ort, Datum
(Abschnitt	WaffKostV)	EUR	
<u>Auslagen</u>	EUR		Landkreis Börde
<u>Summe</u>	EUR		Waffen- und
			Sprengstoffbehörde
			Unterschrift