



STADT ASCHAFFENBURG

Eingang:

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

Erlaubnis zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen, die der zugelassenen Bauart nach § 8 des Beschussgesetzes, § 11 Abs. 2 der Beschussverordnung (BeschussV) und Nr. 4 der Anlage I zur BeschussV entsprechen und die das Zulassungszeichen nach Abbildung 6 der Anlage II zur BeschussV oder ein durch Rechtsverordnung nach § 25 Abs. 1 Nr. 1 Buchst. c WaffG bestimmtes Zeichen tragen (sog. PTB-Waffen).

Der Antrag ist einzureichen bei der **Stadt Aschaffenburg
- Ordnungs- und Straßenverkehrsamt -
Dalbergstraße 15
63739 Aschaffenburg**

Angaben zur Person des Antragstellers			
Familienname (ggf. Geburtsname), Vornamen			
Geburtsdatum, Geburtsort			
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort	
Telefon	Staatsangehörigkeit	Familienstand	
Derzeit ausgeübter Beruf	Geburtsname der Mutter	Personalausweis- / Passnummer, ausstellende Behörde	
Anschrift der Wohnungen innerhalb der letzten 5 Jahre			
Mir wurde(n) <input type="checkbox"/> bisher kein(e) <input type="checkbox"/> bereits nachstehende waffenrechtliche Erlaubnisse ausgestellt: <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte <input type="checkbox"/> Jagdschein <input type="checkbox"/> Waffenschein			
Art der zu führenden Waffe(n) (nur Schreckschuss-, Reizstoff- oder Signalwaffen!)			
Art der Waffe	Kaliber	Hersteller / Modell	Herstellungsnummer

Ich bewahre die o.g. Waffe(n) wie folgt auf: (Bitte beschreiben Sie das Behältnis, in dem die Waffe(n) verwahrt wird / werden.)

- 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 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, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislauf-Erkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit od. Taubheit, - Lähmungen od. and. schweren Erkrankungen.

Bestätigung und Unterschrift / Datenschutzhinweis

Hiermit wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Stadt Aschaffenburg sämtliche für die Beurteilung meines Antrages erforderlichen Informationen und Unterlagen einholt. In diesem Zusammenhang befreie ich auch von der ärztlichen Schweigepflicht insoweit, als dass die Gesundheitsämter darüber Auskunft erteilen dürfen, ob Erkenntnisse über mich vorhanden sind (keine inhaltlichen Auskünfte). Folgende Auskünfte werden eingeholt: Unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentral- und Erziehungsregister, Staatsanwaltschaftliches Verfahrensregister und Polizeiregister. Bei folgenden Stellen wird ggf. angefragt: Gesundheitsamt, Einwohnermeldebehörde, Ausländerbehörde, Landesamt für Verfassungsschutz. Mit dem genannten Verfahren erkläre ich mich auch im Hinblick auf die mindestens alle drei Jahre fällige Regelüberprüfung einverstanden.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)

Verfügung der Waffenbehörde

- 1. Zuverlässigkeitsanfragen eingeholt _____ am
- 2. Kleiner Waffenschein Nr. ausgestellt am
- 3. Der Antrag wird abgelehnt, _____ Bescheid übersandt am
- 4. In EDV eingetragen _____ am
- 5. Kleiner Waffenschein ausgehändigt _____ am
- 6. Gebühr bezahlt / Rechnung zugeschickt _____ am.....

.....
Unterschrift Inhaber

.....
Namenszeichen Sachbearbeiter