

Landratsamt Haßberge
Sachgebiet I/4
Am Herrenhof 1
97437 Haßfurt

**Antrag
auf Erteilung eines
kleinen Waffenscheines
zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff-
und Signalwaffen mit "PTB-Zeichen"
(§10 Abs. 4 S. 4 WaffG)**

I. Angaben zur Person:

Name (Familiennamenname ggf. Geburtsname), Vorname		
<hr/>		
Geburts-Datum	Geburts-Ort (Gemeinde-Landkreis-Land)	
<hr/>		
Beruf	Staatsangehörigkeit	Familienstand
<hr/>		
Wohnort (PLZ, Ort, Straße, Hs. Nr.)		
<hr/>		
Wohnungen in den letzten 5 Jahren	Seit wann ununterbrochen in der BRD wohnhaft ?	
<hr/>		
Vor- und Familienname des Vaters	Vor- und Geburtsname der Mutter	
<hr/>		

II. Angaben über die persönlichen Verhältnisse des Antragstellers:

Sind Sie vorbestraft ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<hr/>		
Ist ein Strafverfahren gegen Sie anhängig ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<hr/>		
Sind Sie Mitglied in einer verbotenen Vereinigung ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<hr/>		
Haben Sie bzw. hatten Sie körperliche bzw. geistige Mängel ? (z.B. schwere Formen der Sehschwäche, Alkohol- oder Drogen- missbrauch)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

III. Erklärung des Antragstellers:

Die Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.	
Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben und dass ich die Datenschutzhinweise zum Antrag gelesen und zur Kenntnis genommen habe	
<hr/>	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

IV. Stellungnahme der Stadt/Gemeinde:

Der Antragsteller ist hier seit _____ mit Erstwohnsitz gemeldet. Die Angaben zur Person stimmen mit dem Melderegister überein.	
<hr/>	
Ort, Datum	Unterschrift