

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen – Kleiner Waffenschein

An den
Landkreis Schaumburg
Ordnungsamt
Jahnstraße 20
31655 Stadthagen

Antrag auf Ausstellung eines Kleinen Waffenscheins gem. § 10 Abs.4 Satz 4 Waffengesetz (WaffG) i. V. m. Anlage 2, Abschnitt 2 Unterabschnitt 2 Nr. 1.3 und Unterabschnitt 3 Nr. 2.1 WaffG

A Angaben zur Person des Antragstellers

Nachname	Geburtsname
Vorname(n) (laut Personalausweis, Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
evtl. Nebenwohnungen (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft seit	bei Unterbrechungen: Datum der letzten Einreise in die Bundesrepublik Deutschland
bisherige Adressen in der Bundesrepublik (Jahr, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Personalien nachgewiesen durch (Personalausweis, Reisepass) Nr.	
ausgestellt von	am
Telefonnummer (Festnetz)	Telefonnummer (Mobil)

B Angaben zur Sache

Wurden Ihnen bereits eine Waffenbesitzkarte, ein Jagdschein, ja nein
ein Waffenschein oder ein Kleiner Waffenschein ausgestellt?
Wenn ja, welche?

lfd. Nr.	Art der Erlaubnis	Ausstellungsbehörde	Nummer der Erlaubnis	Datum der Ausstellung

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers