

Hinweis zum Antrag auf Erteilung eines kleinen Waffenscheins

Bitte den Antrag nach Abschluss der erforderlichen Eingaben ausdrucken, unterschreiben und **mit der Bestätigung Ihrer Meldebehörde** (Seite 2 des Antrags) an den Fachbereich 32 im Landratsamt Mühldorf a. Inn per Post senden.

Anschrift:

Landratsamt Mühldorf a. Inn
- FB 32 –
Töginger Straße 18
84453 Mühldorf a. Inn

Ein persönliches Erscheinen ist nicht erforderlich.

Der kleine Waffenschein kostet einmalig 100,00 EUR. Er wird unbefristet erteilt.

Ein polizeiliches Führungszeugnis ist nicht erforderlich. Die Zuverlässigkeitsprüfung wird von uns durchgeführt.

Antrag auf Erteilung eines kleinen Waffenscheins zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen mit PTB-Zeichen



Hinweis: Eine Waffe führt, wer die tatsächliche Gewalt über eine Waffe **außerhalb** seiner Wohnung, Geschäftsräume oder seines befriedeten Besitzums ausübt.

Lizenziert für Landratsamt Mühldorf a. Inn

1. Angaben zur Person des Antragstellers

Geburtstag	
Geburtsname	
Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen: Familienname	
Vornamen	
Geburtsort	
Deutsche(r)	Andere Staatsangehörigkeiten
Letzte bekannte Anschrift (Straße und Haus-Nr., PLZ, Wohnort)	
Geburtsname der Mutter	
Seit wann ununterbrochen in der BRD wohnhaft?	Erstmals im Gebiet der BRD wohnhaft im Jahre
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)	
Telefon (tagüber erreichbar):	E-Mail:

2. Mir wurde(n) bisher kein(e) bereits nachstehende(r)

<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte	<input type="checkbox"/> Munitionserwerbsschein	<input type="checkbox"/> Waffenschein	<input type="checkbox"/> Jagdschein	ausgestellt.
Art der Erlaubnis	Nummer und Datum	ausstellende Behörde		gültig bis

3. Ich möchte folgende Waffe(n) führen:

Lfd. Nr.	Art	Kaliber	PTB-Zeichen	Hersteller	Herstell-Nummer

4. Sichere Aufbewahrung

Die Waffe(n) bzw. Munition können wie folgt sicher aufbewahrt werden:

5. Erklärung des Antragstellers

Körperliche oder geistige Mängel (z. B. schwere Formen von Sehschwächen – Angabe der Dioptrie, links, rechts – 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 Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

Bitte den Antrag auf Seite 2 von der Meldebehörde bestätigen lassen!

6. Stellungnahme der Stadt/Gemeinde (nur bei Erstantrag, wenn noch keine andere waffenrechtliche Erlaubnis beantragt wurde)

Die Angaben des Antragstellers zur Person stimmen mit den meldeamtlichen Unterlagen überein nicht überein
und werden wie folgt geändert: _____

Er ist hier seit _____ mit Hauptwohnung Nebenwohnung gemeldet. Weitere Wohnung in:
Straße u. Haus-Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____
Anschrift

Der Antragsteller hat den gewöhnlichen Aufenthalt in _____
Stadt/Markt/Gemeinde

Datum, Unterschrift _____ Siegel/Stempel _____

Verfügung der Verwaltungsbehörde

1. Zuverlässigkeitsüberprüfung
Mindestalter _____ angefordert am:
Zuverlässigkeit BZR-Anfrage _____
Pol-Anfrage _____
ZStV _____
Meldeamt _____
Ausländeramt _____
Körperliche Eignung _____
2. Kleiner Waffenschein Nr. _____ erteilt am _____
3. Antrag abgelehnt mit Bescheid vom _____
4. Im Verzeichnis unter Nr. _____ eingetragen. Erledigt am _____
5. Kartei angelegt / ergänzt / EDV-erfasst. Erledigt am _____
6. Kleiner Waffenschein / mit Merkblatt übersandt ausgehändigt
am _____
Unterschrift _____
7. Kostenverfügung:
Block-/Blatt-Nr. _____ / _____
Gebühr gem. Abschn. II Nr. _____ WaffKostV EUR _____
8. Ort, Datum

Landratsamt
Kreisverwaltungsbehörde 84453 Mühldorf a. Inn,

Unterschrift _____
9. WV
10. z. A.