

**Antrag auf Erteilung eines Kleinen Waffenscheins
§ 10 Abs. 4 Satz 4 Waffengesetz (WaffG)**

Name, Vorname:
Geburtsdatum,-ort:
Anschrift:
Telefonnummer:
Email-Adresse:
Personalausweisnummer:

Seit wann befinden Sie sich ununterbrochen in der Bundesrepublik Deutschland?

- Ich bin nicht vorbestraft.
- nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Belästigungsverbot unterliegt.
- kein Mitglied einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.
- nicht innerhalb der letzten fünf Jahre 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-Kreislaufkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Meine Angaben Entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung: https://dse.segeberg.de/pdf/32_00_002.pdf