



Eingangsvermerk
Datum:
Kl.WS-Nr.


Aktenzeichen 40 - 135/1	Sachbearbeitung Herr Stark
Telefon 09261 678-314	Telefax 09261 678-211
E-Mail-Adresse roland.stark@lra-kc.bayern.de	

Landratsamt Kronach  
Öffentliche Sicherheit und Ordnung  
Güterstraße 18  
96317 Kronach

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Sie sind gemäß § 39 WaffG verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle und Ihrer Wohnsitzgemeinde ein. Über die Hinweise zum Datenschutz können Sie sich auf der Internetseite des Landkreises Kronach ([www.landkreis-kronach.de](http://www.landkreis-kronach.de)) informieren. Das Hinweisblatt Datenschutz zu den Informationspflichten nach Art.13 DSGVO händigen wir Ihnen auf Wunsch gerne aus.

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

Erlaubnis zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen, die der zugelassenen Bauart nach § 8 des Beschussgesetzes entsprechen und das Zulassungszeichen nach Anlage 1 Abbildung 2 zur 1. WaffV oder ein durch Rechtsverordnung nach § 25 Abs. 1 Nr. 1 Buchstabe c WaffG bestimmtes Zeichen tragen - sogenannte -Waffen.

**Angaben zur Person der Antragstellerin/des Antragstellers**

Nachname		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!)		
Straße		Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
Staatsangehörigkeit	Geburtsstag	Geburtsort		ggf. abweichender Geburtsname
Reisepass-/Personalausweisnummer		Ausstellende Behörde des Reisepasses/Personalausweises		
gültig von		gültig bis		
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)				
Telefon (freiwillig)		Fax (freiwillig)		E-Mail (freiwillig)

**Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung**

**Ich bin**

- nicht vorbestraft.
- wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegt).  
\_\_\_\_\_
- nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt.
- nicht Mitglied in 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 Kreislauferkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheiten, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen o. a. schweren Erkrankungen.

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**

Nach Bearbeitung bitte ich um Zusendung des kleinen Waffenscheins.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (Antragstellerin/Antragsteller) \_\_\_\_\_