



Landratsamt Garmisch-Partenkirchen  
Sachgebiet 51 | Waffenrecht  
Olympiastraße 10  
82467 Garmisch-Partenkirchen

## Antrag auf Erteilung eines kleinen Waffenscheines

gemäß § 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG  
zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen mit dem Zulassungszeichen



Die Daten werden erhoben nach §§ 7 ff. des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) i.V.m. den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, § 43 Waffengesetz (WaffG). Nach diesen Vorschriften sind Sie zur Abgabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

### **Angaben zum Antragsteller:**

Name, Vorname:	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>		
geboren am:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>		
Telefon/E-Mail (freiwillig):	<input type="text"/>		
Personalausweis/ Reisepass Nr.	<input type="text"/>	ausgestellt am	<input type="text"/>
von	<input type="text"/>	gültig bis	<input type="text"/>

**Ich möchte folgende Waffe führen: (derzeit nicht auszufüllen!):**

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Typ, Modell	Herst.-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Ich bewahre die oben genannte Waffe wie folgt auf:**  
(gesetzlich vorgeschrieben ist ein abschließbares Behältnis)

Bitte beschreiben Sie das Behältnis, in dem die Waffe verwahrt wird:

**Angaben zur Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung:**

**Ich bin**

- nicht vorbestraft
- wegen folgender Straftat 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 Bestätigungsverbot 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

**Ich bin**

- nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig
- nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln
- nicht psychisch krank oder labil

**Ich leide nicht an**

- schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Hirnverletzungen, Schwerer Herz-Kreislaufkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen oder anderen Erkrankungen

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers