

Antrag auf Erteilung des Kleinen Waffenscheins

An die
Stadt Springe
- Fachdienst Ordnung und Verkehr -
Auf dem Burghof 1
31832 Springe

 **Bitte tragen Sie hier Ihre persönlichen Daten ein:**

Name, Vorname:		Geburtsname:	
Straße, Hausnummer:			
Plz, Ort:		Telefon:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsname der Mutter:			
Wohnung in den letzten 5 Jahren oder ggf. Anschrift einer Nebenwohnung:			
Staatsangehörigkeit:		Beruf:	
Angaben zum			
<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	Nummer:	Datum / ausstellende Behörde

 **Ich besitze bereits waffenrechtliche Erlaubnisse:**


<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, von / vom:
-------------------------------	---

 **Ich besitze bereits folgende Schusswaffen:**

<input type="checkbox"/> Langwaffen	<input type="checkbox"/> Kurzwaffen	<input type="checkbox"/> noch keine Schusswaffen
-------------------------------------	-------------------------------------	--

 **Angaben zu der / den Waffe(n), für die der Waffenschein beantragt wird:**

Art der Waffe:	Kaliber:	Hersteller:	Modellbezeichnung:	PTB-Nr:

 **Ich werde die Waffe(n) entsprechend § 36 WaffG wie folgt gesichert aufbewahren:**

--

Bitte wenden

Körperliche und geistige Eignung

Körperliche und geistige Mängel (z.B. schwere Formen von Sehschwäche - Angabe der Dioptrie links / rechts), Fahruntüchtigkeit, Nachtblindheit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arznei- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe ich bzw. hatte ich

keine

folgende:

Sind die Schusswaffen mit einem eingebauten Schalldämpfer versehen?

Ja

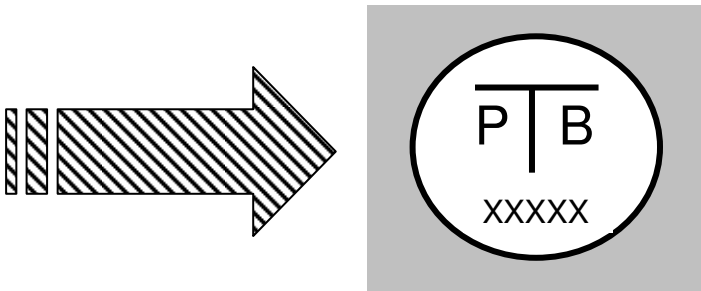
Nein

Versicherung des Antragstellers:

Ich habe mich vor Antragstellung vergewissert, dass die Schusswaffen, für die der kleine Waffenschein beantragt wird, mit dem PTB-Zeichen versehen sind (siehe unten).

Ich versichere nach bestem Wissen und Gewissen, dass die Schusswaffen der gesetzlich vorgeschriebenen Bauart entsprechen und nach dem Erwerb nicht verändert worden sind.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten für Verwaltungszwecke einverstanden.



Datum:

Unterschrift:

Stadt Springe
Fachdienst Ordnung und Verkehr
Auf dem Burghof 1
31832 Springe

Die Sprechzeiten
Montag - Freitag 8:00 – 12:00 Uhr
und nach Vereinbarung

Die Bankverbindungen
Sparkasse Hannover (250 501 80) Nr. 3001 000 029
Volksbank eG (251 933 31) Nr. 810 160 400
Dresdner Bank Springe (250 800 20) Nr. 142 100 100
Postbank (250 100 30) Nr. 9555- 305