

## Antrag auf Erteilung eines Kleinen Waffenscheines

Name:	Geburtsname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):		

Landkreis Emsland  
 Amt für öffentliche Sicherheit und Ordnung  
 Postfach 15 62  
  
 49705 Meppen

**Ich beantrage die Erteilung eines Kleinen Waffenscheines nach § 10 Abs. 4 des Waffengesetzes für das Führen von Schreckschuss-, Reizstoff-, Signalwaffen.**

**Hinweis:**

Eine Waffe führt, wer die tatsächliche Gewalt darüber außerhalb der eigenen Wohnung, Geschäftsräume oder des eigenen befriedeten Besitztums ausübt (Anlage 1, Abschnitt 2 Nr. 4 des Waffengesetzes). Das Führen von Waffen bei öffentlichen Vergnügungen, Volksfesten, Sportveranstaltungen, Messen, Ausstellungen, Märkten oder ähnlichen öffentlichen Veranstaltungen ist generell verboten (§ 42 des Waffengesetzes).

**Weitere Erklärungen zum Antrag auf Erteilung eines Kleinen Waffenscheines**

Ist gegen Sie wegen einer Straftat ein laufendes Verfahren anhängig oder eine noch nicht rechtskräftige Verurteilung ergangen?  ja    nein  
 Falls ja, bei welcher Staatsanwaltschaft bzw. welchem Gericht und unter welchem Aktenzeichen?

---

Sind oder waren Sie in den letzten 10 Jahren Mitglied in einem Verein, der nach dem Vereinsgesetz als Organisation unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot nach dem Vereinsgesetz unterliegt?  ja    nein  
 Falls ja, bitte näher erläutern.

---

Sind oder waren Sie in den letzten 10 Jahren Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht nach § 46 des Bundesverfassungsgerichtsgesetzes festgestellt hat?  ja    nein  
 Falls ja, bitte näher erläutern.

---



---

Verfolgen Sie bzw. haben Sie in den letzten fünf Jahren einzeln oder als Mitglied einer Vereinigung Bestrebungen verfolgt, die gegen die verfassungsmäßige Ordnung oder den Gedanken der Völkerverständigung, insbesondere gegen das friedliche Zusammenleben der Völker gerichtet sind?  
Falls ja, bitte näher erläutern.

ja  nein

---

---

Waren Sie innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Gewahrsam?  
Falls ja, wann und bei welcher Polizeidienststelle?

ja  nein

---

Sind Sie geschäftsunfähig oder in Ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkt?

ja  nein

Sind Sie abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln, psychisch krank oder debil?  
Falls ja, bitte näher erläutern.

ja  nein

---

---

Liegen bei Ihnen Umstände vor, aufgrund derer Sie mit Schreckschuss-, Reizstoff- oder Signalwaffen nicht vorsichtig oder sachgemäß umgehen können (z. B. körperliche Erkrankungen oder Behinderungen)?  
Falls ja, bitte näher erläutern.

ja  nein

---

---

Haben Sie die erforderlichen Vorkehrungen getroffen, um zu verhindern, dass Waffen oder Munition abhanden kommen oder Dritte sie unbefugt an sich nehmen?  
Wenn ja, wie?

ja  nein

---

---

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Von der Behörde auszufüllen:

320  328  329

Meppen, Aschendorf, Lingen, \_\_\_\_\_

1. Der Kleine Waffenschein Nr. \_\_\_\_\_ wurde erteilt am \_\_\_\_\_, ausgehändigt/übersandt am \_\_\_\_\_
2. EDV erfasst
3. Gebühr 50,00 €
4. Zum Vorgang