

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 Kreislaufkrankungen, 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

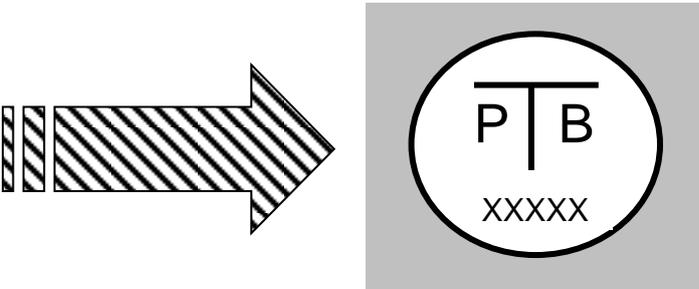
Nein

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
Ordnung und Verkehr
Auf dem Burghof 1
31832 Springe

Sprechzeiten
Mo. – Fr. 8:00 – 12:00 Uhr
und nach Vereinbarung

Gläubiger-Identnr.
DE57SPR0000087892
USt-IdNr.
DE116401958

Sparkasse Hannover
BLZ: 250 501 80
Ktnr.: 3001000029
BIC: SPKHDE2HXXX
IBAN: DE13250501803001000029

Volksbank eG
BLZ: 251 933 31
Ktnr.: 0810160400
BIC: GENODEF1PAT
IBAN: DE572519333108100040

Sprechzeiten
Mo. – Fr. 8:00 – 17:00 Uhr
Dienstag 14:00 – 17:00 Uhr
Donnerstag 14:00 – 17:00 Uhr
und nach Vereinbarung