

# Antrag auf

## **Erteilung Ergänzung einer Erlaubnis nach § 10 Abs. 4 WaffG zum Führen einer Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffe**

### **1. Daten zur Person des Antragstellers:**

Familienname (ggf. Geburtsname), Vornamen

Geburtsdatum/ -ort

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Vor- und Familien- (bzw. Geburts-) name des Ehegatten

Geburtsname der Mutter

derzeit ausgeübter Beruf

Wohnort, Straße, Hausnummer des Antragstellers (auch Zweitwohnungen)

Telefonnummer privat / tagstüber \*

Personalausweis- / Passnummer, ausstellende Behörde

seit wann ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft

Erstmals im Gebiet der Bundesrepublik wohnhaft seit

Wohnungen in den letzten fünf Jahren

(\* = freiwillige Angabe)

### **2. Wurden Ihnen bereits waffenrechtliche Erlaubnisse erteilt?**

Nein

Ja, folgende:

Erlaubnis (z.B. Jagdschein /WBK/ EFP)	Nummer	ausgestellt durch	ggf. gültig bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### **3. Körperliche und geistige Eignung**

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

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

Unterschrift des Antragstellers

Ort/Datum