Kreis Steinburg
Der Landrat
Waffenbehörde
Viktoriastr. 16-18
25524 Itzehoe

Antrag Kleiner Waffen-schein

Name		**Vornamen**	
Geburtsname		**Geburtsort und Geburtsstaat**	
Geburtsdatum		**Geschlecht**	
Straße, Hausnr.		**PLZ, Wohnort**	
Nationalitäten		**Festnetztelefon**	
Mobiltelefon		**E-Mail-Adresse**	

Ich beantrage gem. § 10 Abs. 4 Satz 4 Waffengesetz in der zz. gültigen Fassung die Erteilung eines Kleinen Waffenscheines zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen, die das Prüfzeichen „PTB im Kreis“ tragen oder den Rechtsvorschriften eines Mitgliedstaates entsprechen, die dieser der Europäischen Kommission nach Artikel 4 Abs. 2 der Durchführungsrichtlinie (EU) 2019/69 der Kommission vom 16. Januar 2019 zur Festlegung technischer Spezifikationen für Schreckschuss- und Signalwaffen gemäß der Richtlinie 91/477/EWG des Rates über die Kontrolle des Erwerbs und des Besitzes von Waffen als Maßnahme zur Umsetzung dieser Durchführungsrichtlinie mitgeteilt hat.

Persönliche Eignung

Es liegen bei mir körperliche oder geistige Beeinträchtigungen vor, z. B. schwere Sehschwäche mit Angabe der Dioptrie, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Alkohol- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Amputation, Lähmungen, psychische Krankheiten:

Nein **Ja, folgende:** _____

Ich bin vollständig geschäftsfähig und stehe nicht unter Betreuung:

Ja **Nein, wegen:** _____

Waffenrechtliche Zuverlässigkeit

Gegen mich wurde in den letzten zehn Jahren ermittelt und/oder ich wurde rechtskräftig verurteilt:

Nein **Ja, folgende:** _____

Vor maximal zehn Jahren war ich Mitglied verfassungswidriger Parteien/verbotener Vereine. Ich strebte einzeln, als Mitglied oder Unterstützer vor maximal fünf Jahren gegen die Verfassungsordnung, Völkerverständigung, äußere Belange Deutschlands mit Gewalt(-planungen) oder den Frieden:

Nein **Ja, wie folgt:** _____

Zur Prüfung Ihrer Zuverlässigkeit und Eignung werden Auskünfte über Sie eingeholt: Bundeszentralregister, Zentrales staatsanwaltschaftliches Verfahrensregister, Landeskriminalamt, Zollkriminalamt, Bundespolizeipräsidium, Landesamt für Verfassungsschutz sowie Einwohnermeldebehörde. Basierend auf deren Auskünften werden ggf. von weiteren Behörden Auskünfte eingeholt.

Die Datenschutzerklärung des Kreises Steinburg nach der Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Die Datenschutzerklärung liegt öffentlich aus, ist auf www.steinburg.de verfügbar und wird auf Wunsch ausgehändigt und übersandt.

_____

Datum, Unterschrift