

Landratsamt Bautzen
Ordnungsamt
Macherstraße 55
01917 Kamenz

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz (WaffG) für:
Waffenschein (Kleiner) gemäß § 10 Abs. 4 WaffG zum Führen von Schreckschuß-, Reizstoff- und
Signalwaffen

| | |
|--|----------------------|
| Geburtstag | |
| Geburtsname | |
| Nur bei Abweichung vom Ge- burtsnamen: Familienname | |
| Vornamen | |
| Geburtsort | |
| Geburtsname der Mutter | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Anschrift | |
| | |
| derzeit ausgeübter Beruf | |
| PA-Nr.: | ausgestellt von: am: |

Körperliche und geistige Mängel (z. B. schwere Formen von Sehschwächen – Angaben der Dioptrie, links, rechts – Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmißbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe bzw. hatte ich

keine folgende _____

Die o.g. Schußwaffe wird so verwahrt, daß sie gegen Zugriff Unbefugter gesichert ist.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
