

## DIE OBERBÜRGERMEISTERIN

## Antrag auf Erteilung eines kleinen Waffenscheines nach § 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG

Erlaubnis zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen  
mit dem PTB-Zulassungszeichen im Kreis

Geburtstag:	Geburtsort:	Geburtsname:
Familienname:	Vorname/n:	Geschlecht:
Titel:	Akademischer Grad:	Staatsangehörigkeit/en:
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):		Einzugsdatum:
Wohnorte der letzten 5 Jahre (vollständige Anschrift mit Zeitraum)		
Telefonnummer / E-Mail Adresse:		
Personalien des Antragsstellers/ der Antragsteller nachgewiesen durch <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis      (zutreffendes ankreuzen)		
Nr.:	ausgestellt von:	am:
<b>Erklärung:</b> Ich bin in den letzten 5 Jahren vor Abgabe dieser Erklärung nicht wegen einer Straftat rechtskräftig verurteilt worden. Gegen mich ist kein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren oder gerichtliches Strafverfahren anhängig. Gegen mich ist in den letzten 2 Jahren vor Abgabe dieser Erklärung keine Geldbuße wegen Verstoßes gegen das Waffengesetz, Bundeswaffengesetz, Reichswaffengesetz, Gesetz über die Kontrolle von Kriegswaffen, Sprengstoffgesetz, Bundesjagdgesetz, Landesjagdgesetz verhängt worden. Gegen mich ist keine Verfügung einer Strafverfolgungsbehörde oder einer Verwaltungsbehörde und keine gerichtliche Entscheidung ergangen, aus der sich ergeben könnte, dass ich geschäftsunfähig, in der Geschäftsfähigkeit beschränkt, trunk- oder rauschgiftsüchtig, geisteskrank oder geistesschwach bin. Die zuständige Waffenbehörde hat gemäß § 5 Abs. 5 Satz 1 Waffengesetz im Rahmen der Zuverlässigkeitsprüfung folgende Erkundigungen einzuholen: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. die unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister;</li> <li>2. die Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister;</li> <li>3. die Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle;</li> <li>4. die Auskunft der für den Wohnsitz der betroffenen Person zuständigen Verfassungsschutzbehörde.</li> </ol>		
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers		

**Empfangsbestätigung für den kleinen Waffenschein mit der Nummer:**

Rostock, den	Unterschrift des Antragstellers:
--------------	----------------------------------

**Telefon**  
Zentrale 0381 381-0  
Telefax 0381 381-1902

**Internet**  
rathaus.rostock.de

**Konten der Stadt**  
Deutsche Kreditbank AG  
Ostsee Sparkasse Rostock  
Deutsche Bank AG  
HypoVereinsbank AG  
Gläubiger-ID der Hanse- u.

IBAN	BIC
DE60 1203 0000 0000 1003 21	BYLAD333
DE27 1305 0000 0205 6000 00	NOLAD333
DE79 1307 0000 0116 8038 00	DEUT3333
DE22 2003 0000 0019 5654 99	HYVED333

iversitätsstadt Rostock: DE28ZZZ00000009553

**BIC**  
BYLADEM1001  
NOLADE21ROS  
DEUTDEBRXXX  
HYVEDEMM300

**Besucherzeiten**  
nach Vereinbarung