



Hanse- und Universitätsstadt

ROSTOCK

DER OBERBÜRGERMEISTER

**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

Geburtsname:		Geburtsort:		Geburtsname:	
Familienname:		Vorname/n:		Rufname:	
Staatsangehörigkeit/en:			Geschlecht:		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):					Einzugsdatum:
Wohnorte der letzten 5 Jahre (vollständige Anschrift mit Zeitraum)					
Titel:	Akademischer Grad:	Erlerner Beruf:		Derzeit ausgeübter Beruf:	
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:	
Erklärung:					
<p>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 rauchgiftsüchtig, geisteskrank oder geistesschwach bin.</p> <p>Die zuständige Waffenbehörde hat gemäß § 5 Abs. 5 Satz 1 Waffengesetz im Rahmen der Zuverlässigkeitsprüfung folgende Erkundigungen einzuholen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. die unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister; 2. die Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister; 3. die Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle; 4. die Auskunft der für den Wohnsitz der betroffenen Person zuständigen Verfassungsschutzbehörde. 					
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers					

Empfangsbestätigung für den kleinen Waffenschein mit der Nummer:
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers
Rostock,

Telefon
Zentrale 0381 381-0
Telefax 0381 381-1902

Konten der Stadt
Deutsche Kreditbank AG
Ostsee Sparkasse Rostock
Deutsche Bank AG
HypoVereinsbank AG
Gläubiger-ID der Hanse- und Universitätsstadt Rostock: DE28ZZ0000009553

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

BIC
BYLADEM1001
NOLADE21ROS
DEUTDEBRXXX
HYVEDEMM300

Besucherzeiten
nach Vereinbarung

Internet
rathaus.rostock.de