

**Antrag auf Erteilung eines „Kleinen Waffenscheines“ gemäß § 10 Absatz 4 Satz 4 des Waffengesetzes (WaffG)**

Kreisverwaltung Mayen-Koblenz  
 -Ordnung und Recht-  
 -Waffenwesen-  
 Bahnhofstraße 9

<u>Eingang:</u>  
-------------------------

**56068 K o b l e n z**

1. Persönliche Daten des Antragstellers:

Name, Vorname:	Geburtsdatum und -ort:	
Beruf:	Staatsangehörigkeit:	Telefon:
Straße:	PLZ, Wohnort:	

2. Waffendaten:

Hiermit beantrage ich gemäß § 10 Absatz 4 Satz 4 WaffG die Erteilung einer Erlaubnis zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen für nachfolgend aufgeführte Waffe(n):

Lfd Nr.	Art der Waffe, Hersteller (soweit vorhanden)	PTB-Prüfzeichen	Waffen-Nummer (soweit vorhanden)	Erwerbs-Datum
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Gebühr:

Die Gebühr für die Erteilung des Kleinen Waffenscheins beträgt gemäß der zweiten Landesverordnung zur Änderung der Landesverordnung über die Gebühren der allgemeinen und inneren Verwaltung einschließlich der Polizeiverwaltung (Besondere Gebührenverzeichnisse) vom 10.09.2018 **80 € (Euro)**.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Nur von der Behörde auszufüllen:

Datum BZR:	Datum Polizei:	Kleiner Waffenschein-Nr.:	Erteilt am:
------------	----------------	---------------------------	-------------