

Anfragen eingeholt am:

Eingang am:

Landratsamt Donau-Ries  
Waffenbehörde  
Pflegstraße 2  
86609 Donauwörth

**Antrag auf Erteilung eines  
Kleinen Waffenscheines  
gem. § 10 Abs. 4 Satz 4 WaffG**

Abholung

Zustellung (gegen Gebühr)

**Persönliche Daten des Antragstellers:**

Name, Vorname, ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Beruf:

Personalausweisnummer:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Telefonnummer:

E-Mail:

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.):

Weitere Wohnungen:

**Persönliche Zuverlässigkeit nach § 5 WaffG:**

Ich bin nicht vorbestraft.

Ich wurde bereits in nachfolgenden Fällen rechtskräftig verurteilt (ggf. Beiblatt):

Ich bin, bzw. war nie Mitglied in einem Verein, der nach dem Vereinsgesetz als Organisation unanfechtbar verboten wurde, oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot nach dem Vereinsgesetz unterliegt.

Ich bin bzw. war nie Mitglied in einer Partei deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat.

Ich verfolge, bzw. habe noch nie Bestrebungen verfolgt, welche gegen die verfassungsmäßige Ordnung gerichtet sind.

**Persönliche (körperliche und geistige) Eignung nach § 6 WaffG:**

Körperliche und geistige Mängel (zum Beispiel schwere Formen von Sehschwäche - Angabe der Dioptrie links/rechts, Fahruntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislaufkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arznei- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen, usw.) habe ich

keine

Nachfolgende:

**Information nach Art. 13 DSGVO:**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist das Team 300-Waffenbehörde. Wir verarbeiten Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Antrages oder zur Erfüllung unserer Aufgaben als Sicherheitsbehörde. Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter [www.donau-ries.de/datenschutzhinweise](http://www.donau-ries.de/datenschutzhinweise) abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem/-r zuständigen Sachbearbeiter/-in.

**Selbsterklärung:**

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig bin. Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Meine Pflicht mich mit den jeweils gültigen waffenrechtlichen Bestimmungen vertraut zu machen ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Der folgende Teil wird von der Behörde ausgefüllt!**

**Bearbeitungsvermerke:**

Persönliche Zuverlässigkeit liegt vor:  Ja  Nein  
Persönliche Eignung liegt vor:  Ja  Nein  
KWS:  erteilt Nr. \_\_\_\_\_

Kostenrechnung Nr.: \_\_\_\_\_  
Verzeichnis Nr.: \_\_\_\_\_  
Gebühr: \_\_\_\_\_ **80,00 €** nach Gebühren Verzeichnis  
Auslagen: \_\_\_\_\_ € Abschn. II Nr. 16 WaffKostV  
Gesamtsumme: \_\_\_\_\_ €

KWS:  ausgehändigt am: \_\_\_\_\_  übersandt am: \_\_\_\_\_

Landratsamt Donau-Ries  
Donauwörth, den

Ort, Datum

Unterschrift

**Waffenrechtliche Erlaubnis erhalten:**

Ort, Datum

Unterschrift