Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis

zum Führen einer Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffe mit dem Zulassungszeichen



Kleiner Waffenschein (§ 10 Abs. 4 S. 4 WaffG)

Angaben zur	Person			
Name, ggf. Geburtsna	me			Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufname	en unterstreichen)			
Geburtsdatum	Geburtsort			Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer				I
Postleitzahl, Wohnort				
für Rückfragen bin ich	erreichbar unter der Telefor	n- / Handynummer:		
Bitte fügen	Sie dem Antrag e	eine Kopie vom Pe	ersonalauswei	is/ Reisepass/ Aufenthaltstitel bei.
				ffen) und Munition müssen in einem ufbewahrt werden (§ 36 WaffG).
Ort, Datum		-	_	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Kreispolizeibehörde Lippe Dez. ZA 1 Bielefelder Straße 90 32758 Detmold