

Landkreis Kassel  
Aufsicht und Ordnung  
Garnisonstraße 6  
34369 Hofgeismar

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



**Antrag**

**auf Erteilung eines Waffenscheins zum Führen einer Schreckschuss-, Reizstoff- oder  
Signalwaffe (Kleiner Waffenschein nach § 10 Abs. 4 Waffengesetz)**

**Angaben zur Person** (zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)

1	Name	Familienname, Geburtsname, Vornamen (Rufnamen unterstreichen)		
2	Geburtsdaten, Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	Geburtsort und Kreis	Staatsangehörigkeit
3	Beruf	erlernter Beruf		derzeit ausgeübter Beruf
4	Wohnung	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
5	Nebenwohnung	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
6	Aufenthalt in der Bundesrepublik Deutschland	ununterbrochen in der Bundesrepublik wohnhaft seit		erstmalig wohnhaft in der Bundesrepublik im Jahr
		Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Gemeinde, Landkreis, Land)		
7	Führen der Waffe	Welche Art von Waffen wollen Sie führen? Genaue Angabe des Waffentyps/Kalibers		
8	Erreichbarkeit	Telefon	E-Mail Adresse	

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift