

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Führen einer Schreckschuss-, Reizstoff- oder Signalwaffe

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

| |
|----------------|
| Eingegangen am |
|----------------|

Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

Salzlandkreis
32 FD Ordnung und Straßenverkehr
-Waffenbehörde-
06400 Bernburg (Saale)

| 1. Angaben zur Person | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Name, Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen) | | Geburtsname (wenn abweichend) | |
| Geburtsdatum | Geburtsort (Ort, Landkreis, Land) | | |
| Staatsangehörigkeit | Familienstand | ausgeübter Beruf | |
| Wohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | Telefon-Nr. (tagsüber erreichbar) |
| Weitere Wohnungen in | | | |
| Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Jahr, Ort, Landkreis, Land) | | | |
| Vorname und Geburtsname der Mutter | | | |
| seit wann ununterbrochen in der BRD wohnhaft | | erstmals in der BRD wohnhaft im Jahr | |
| Personalien ausgewiesen (Personalausweis, Reisepass) Nr. | | ausgestellt von | am |

| | | |
|--|----------------------|------------|
| Wurde Ihnen bereits eine Waffenbesitzkarte ausgestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte entsprechende Angaben dazu machen. | | |
| Nummer | ausstellende Behörde | gültig bis |
| | | |

| 2. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung | |
|---|---|
| Ich bin | <input type="checkbox"/> nicht vorbestraft. <input type="checkbox"/> wegen folgender Straftaten rechtskräftig verurteilt (nur Verurteilungen, deren Rechtskraft nicht länger als 5 Jahre zurückliegen). |
| | <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt. <input type="checkbox"/> nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat. <input type="checkbox"/> nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam gewesen. |
| Ich bin | <input type="checkbox"/> nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig. <input type="checkbox"/> nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln. <input type="checkbox"/> nicht psychisch krank oder debil. |

2. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung

Ich leide

- nicht an: - schwerer Sehschwäche, - Nachtblindheit, - Farbuntüchtigkeit, - Hirnverletzungen, - schwerer Herz-Kreislauferkrankung, - Diabetes, - Anfallsleiden, - Geisteskrankheiten, - Schwerhörigkeit oder Taubheit, - Lähmungen oder anderen schweren Erkrankungen.

Hinweise:

- Schusswaffen mit dem PTB-Zeichen dürfen nur an Personen überlassen werden, die das 18. Lebensjahr vollendet haben. Der Zugriff Unberechtigter (z. B. Minderjährige) ist nicht gestattet.
- Das Führen derartiger Waffen bei öffentlichen Veranstaltungen (Versammlungen, Demos, Theater, Kino, Fußballspiele, Jahrmärkte etc.) ist generell verboten!
- Das Schießen mit derartigen Waffen ist verboten (Ausnahmen siehe § 12 WaffG)!
- Wer eine derartige Waffe führt, muss neben dem kleinen Waffenschein seinen Personalausweis oder Pass mit sich führen und Polizeibeamten oder sonst zur Personenkontrolle Befugten auf Verlangen zur Prüfung aushändigen.
- Oben genannte Waffen dürfen nur verdeckt geführt werden.
- Auf die Regelungen zu Notwehr und Notstand (§§ 32 – 35 StGB) wird hingewiesen.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Die vorstehenden Hinweise habe ich verstanden.

Mir wurde das Hinweisblatt zur Datenerhebung nach Art. 13 EU-DSGVO übergeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Verfügung

| | | |
|--|--|--|
| Auszug aus dem Bundeszentralregister angefordert | am | erhalten am |
| Auszug ZStV | am | erhalten am |
| Auskunft Einwohnermeldeamt Wohnsitz angefordert | am | erhalten am |
| Auskunft Polizeidirektion angefordert | am | erhalten am |
| Versagungsgründe liegen | <input type="checkbox"/> vor | <input type="checkbox"/> nicht vor |
| kl. WS Nr. | <input type="checkbox"/> erteilt am | <input type="checkbox"/> ergänzt am |
| Gebühr in Höhe von | EUR | |

Ort, Datum

Unterschrift

Empfangsbestätigung (falls ausgehändigt)

Der Kleine Waffenschein (§ 10 Abs. 4 WaffG) wurde mir heute ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Hinweisblatt zur Datenerhebung nach Art. 13 EU-DSGVO

Angaben zum Verantwortlichen

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie ggf. seines Vertreters

Salzlandkreis
Herr Markus Bauer
Landrat
Karlsplatz 37
06406 Bernburg (Saale)

Telefon: 03471 684-0

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Salzlandkreis
Frau Mandy Schuhmann
Behördliche Datenschutzbeauftragte
Karlsplatz 37
06406 Bernburg (Saale)

Telefon: 03471 684-1157

E-Mail: datenschutz@kreis-slk.de

Angaben zur Verarbeitung

1. Kontaktdaten des zuständigen Fachdienstes (FD)

Salzlandkreis

Fachdienst Ordnung und Straßenverkehr

Telefon: 03471 684-1381

2. Zwecke der Verarbeitungen/der Verarbeitungstätigkeit

Vollzug des Waffengesetzes (WaffG) und des Gesetzes zur Errichtung eines Nationalen Waffenregisters (NWRG)

3. Rechtsgrundlage der Verarbeitungen

Waffengesetz vom 11. Oktober 2002 (BGBl. I S. 3970, 4592; 2003 I S. 1957);
Nationales-Waffenregister-Gesetz vom 25. Juni 2012 (BGBl. I S. 1366)
jeweils in der derzeit geltenden Fassung

4. wenn die Verarbeitung auf Art. 6 Abs. 1 f beruht: berechtigtes Interesse des Verantwortlichen

-

5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern

Bundesamt für Justiz, Justiz-, Polizei-, Verfassungsschutz-, und Meldebehörden im Rahmen der Zuverlässigkeitsüberprüfung sowie abfrageberechtigte Stellen gemäß §§ 10 ff. NWRG

6. Absicht der Übermittlung in ein Drittland/internationale Organisation sowie das Vorhandensein oder Fehlen eines Angemessenheitsbeschlusses der Kommission

-

7. Dauer der Datenspeicherung

gemäß Löschfristen nach § 44a WaffG, § 18 NWRG

8. Mögliche Folgen bei Nichtbereitstellung personenbezogener Daten, wenn die Bereitstellung gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben oder für einen Vertragsabschluss erforderlich ist.

Versagung des Antrags auf Grund mangelnder Möglichkeit zur gesetzlich vorgeschriebenen Überprüfung der Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung

9. Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling (Art. 22)

-

Nach der EU Datenschutz-Grundverordnung haben Sie nachfolgende Rechte

| | |
|---|--|
| Auskunftsrecht | Art. 15 EU-DSGVO |
| Rechte auf Berichtigung | Art. 16 EU-DSGVO |
| Recht auf Löschung | Art. 17 EU-DSGVO |
| Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragbarkeit | Art. 18 EU DSGVO |
| Widerspruchsrecht | Art. 21 EU-DSGVO |
| das Recht, nicht einer automatisierten Einzelentscheidung unterworfen zu sein | Art. 22 EU-DSGVO |
| Recht auf Widerruf einer Einwilligung | bei Verarbeitung mit Art. 6 Abs. 1 a) o. Art. 9 Abs. 2 a |
| Beschwerderecht gegenüber einer Aufsichtsbehörde | Landesbeauftragter für den Datenschutz Sachsen-Anhalt Leiterstraße 9 39104 Magdeburg |