

# LANDRATSAMT GÖPPINGEN

-Waffenbehörde-  
Lorcher Str. 6

73033 Göppingen

Tel.: 0 71 61 / 202 - 354  
0 71 61 / 202 - 349

## Antrag

auf Ausstellung eines kleinen Waffenscheins nach § 10 Abs. 4 WaffRNeuRegG zum Führen von Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen

<b>Antragsteller:</b> Name, Vorname, ggf. Geburtsname	
Geburtstag, Geburtsort	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße)	
Telefon, Fax, E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
<b>Waffendaten:</b>  <b>Art der Waffe(n)</b> (z.B. Gaspistole, Schreckschusspistole, Gasrevolver,...)  <b>und Kaliber</b>	
Hersteller	
PTB-Zeichen und Nummer	

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)