

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Verbringen oder zur Mitnahme von Schusswaffen/Munition



Verbringen (dauerhaft)

- in die Bundesrepublik (aus einem Drittstaat)
- in die Bundesrepublik (aus einem EU-Staat)
- aus der Bundesrepublik
- durch die Bundesrepublik

Mitnahme (vorübergehend)

- in die Bundesrepublik (aus einem Drittstaat)
- in die Bundesrepublik (aus einem EU-Staat)
- aus der Bundesrepublik
- durch die Bundesrepublik

Angaben zum Antragsteller

<input type="checkbox"/> Privatperson		<input type="checkbox"/> Waffenhändler	
Vorname/n	Name	ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Kreis, Land)		
Beruf	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>	Familienstand	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort / Ortsteil
Telefon (mit Vorwahl) oder Handy-Nr	Telefax (mit Vorwahl)	E-Mail	
bei Waffenhändlern Firmensitz - Straße	Hausnummer	PLZ	Ort / Ortsteil
<input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.	Ausstellungsdatum / gültig bis	Ausstellende Behörde	
<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr.			

Angaben zum Versender/Empfänger

<input type="checkbox"/> Privatperson		<input type="checkbox"/> Waffenhändler	
Vorname/n	Name	ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Kreis, Land)		
Beruf	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>	Familienstand	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort / Ortsteil
Telefon (mit Vorwahl) oder Handy-Nr	Telefax (mit Vorwahl)	E-Mail	
bei Waffenhändlern Firmensitz - Straße	Hausnummer	PLZ	Ort / Ortsteil
<input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.	Ausstellungsdatum	gültig bis	Ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr.			

Angaben zu den Empfänger-/Versenderstaaten

Versendermitgliedstaat

Empfängermitgliedstaat

Vorherige Zustimmung des Empfängerstaates bei Verbringung von Waffen/Munition aus der BRD

verweigert

erteilt (bitte als Anlage dem Antrag beifügen)

gültig bis

Grund/Zweck der Mitnahme (nur ausfüllen bei vorübergehender Mitnahme in/durch/aus der BRD)

Mitnahmegrund

Zielort

Angaben zu den Waffen/Munition

Lfd. Nr.	Kategorie	Anzahl	Hersteller	Modell	Kaliber	CIP Prüfzeichen Ja/Nein	Seriennummer

Handelt oder handelte es sich bei den Waffen um Kriegswaffen nach dem KrWaffKontrG?

JA, bei welchen Waffen?

NEIN

Lfd. Nr.	Kategorie	Anzahl	Hersteller	Modell	Kaliber	CIP Prüfzeichen Ja/Nein	Seriennummer

Wurden die Waffen so umgebaut, dass sie **nach dem deutschen Waffengesetz** die Kriegswaffeneigenschaft verloren haben und somit eingeführt werden dürfen?

JA (Falls ja, bitte Umbaubescheinigung dem Antrag beifügen)

NEIN

Angaben zum Transport (nur auszufüllen, falls die Waffe nicht durch den Antragsteller transportiert wird)

Privatperson

Waffenhändler

Spedition

Vorname/n

Name

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort (Gemeinde, Kreis, Land)

Staatsangehörigkeit

Deutsch

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort / Ortsteil

Telefon (mit Vorwahl) oder Handy-Nr

Telefax (mit Vorwahl)

E-Mail

Waffenhändler/Spedition Firmensitz - Straße

Hausnummer

PLZ

Ort / Ortsteil

Voraussichtliches Versanddatum

Voraussichtliches Ankunftsdatum

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers