

Antrag auf Erteilung

Erlaubnis nach § 31 Abs. 1 Waffengesetz i. V. m. § 29 Allgemeine Waffengesetz-Verordnung (AWaffV) zum Verbringen von Feuerwaffen/Munition aus der Bundesrepublik Deutschland



<p>1. Versendermitgliedstaat Bundesrepublik Deutschland</p>	<p>2. Empfängermitgliedstaat</p>
<p>3. Versender <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Waffenhändler Name Vorname(n): (Rufnamen bitte unterstreichen)</p> <p>_____</p> <p>Geburtsort und -datum:</p> <p>_____</p> <p>Reisepass / Personalausweis – Nr.: ausgestellt am:</p> <p>_____</p> <p>ausgestellt durch:</p> <p>_____</p> <p>Wohnanschrift:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Telefonnummer: Faxnummer:</p> <p>_____</p>	<p>4. Empfänger <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Waffenhändler Name, Vorname(n): (Rufnamen bitte unterstreichen)</p> <p>_____</p> <p>Geburtsort und -datum:</p> <p>_____</p> <p>Reisepass / Personalausweis – Nr.: ausgestellt am:</p> <p>_____</p> <p>ausgestellt durch:</p> <p>_____</p> <p>Wohnanschrift:</p> <p>_____</p> <p>Anschrift (Sitz der Firma):</p> <p>_____</p> <p>Telefonnummer: Faxnummer:</p> <p>_____</p> <p>Lieferanschrift:</p> <p>_____</p>

5. Beschreibung der Waffen / Munition Anlage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
Lfd.Nr.:	Kategorie	Anzahl/Art	Fabrikat/Modell	Kaliber	Sonstige Merkmale	CIP -PZ ja/nein	Herstellungsnummer

6. Entscheidung des Empfängermitgliedstaates

Vorherige Einwilligung (amtlich beglaubigte Übersetzung)

nicht erforderlich für Feuerwaffen Nr. _____

erteilt (Kopie anbei) für Feuerwaffen Nr. _____

gültig bis _____

7. Antragsteller (falls vom Feld 3 abweichend)

Geburtsort und -datum

Anschrift

8. Versandart

Spediteur

Versanddatum geschätztes Ankunftsdatum

Versandanschrift

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/ der Antragsteller)