

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Waffenhandel gem. § 21 WaffG

und zur Waffenherstellung

(Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen)

1. Firma (Name): _____
Firmensitz (Anschrift) _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Gewerbliche Niederlassung bereits vorhanden: ja nein
Gewerbeanmeldung, ggf. des Handelsregisterauszuges ist beigefügt wird nachgereicht

a) **Antragsteller/in** / **Vertretungsberechtigter** (bei juristischen Personen):

Familien-/ggf. Geburtsname: _____
Vornamen (Rufnamen unterstreichen): _____
Geburtsdatum und -ort: _____
Beruf: _____
Staatsangehörigkeit: _____ in Deutschland seit: _____
Anschrift: _____
Anschriften der letzten 5 Jahre: _____
Geburtsname der Mutter: _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Körperliche oder geistige Mängel (z.B. schwere Formen von Sehschwäche, Angabe der Dioptrie links/rechts), Fahruntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislaufkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arznei- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe ich bzw. hatte ich
 keine folgende: _____

b) **Stellvertreter (§ 21 a WaffG) als** fachkundiger Verkäufer
 Betriebsleiter / Zweigstellenleiter / Zweigniederlassungsleiter / Abwesenheitsvertreter

Familien-/ggf. Geburtsname: _____
Vornamen (Rufnamen unterstreichen): _____
Beruf: _____
Geburtsdatum und -ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ in Deutschland seit: _____
Anschrift: _____
Anschriften der letzten 5 Jahre: _____
Geburtsname der Mutter: _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Körperliche oder geistige Mängel (z.B. schwere Formen von Sehschwäche, Angabe der Dioptrie links/rechts), Fahruntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislaufkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arznei- oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe ich bzw. hatte ich
 keine folgende: _____

Angabe der Zweigstelle/Filiale/Niederlassung, in denen der Stellvertreter tätig werden soll:

Für weitere Personen bitte Anlage beifügen

2. Art des beabsichtigten Waffenhandels

- Einzelhandel Großhandel Versandhandel
 Außenhandel Waffenvermittler
-

3. Beschreibung der Waffen- und Munitionsarten, die gehandelt werden sollen:
(Gesetz = Waffengesetz pp.)

a) Schusswaffen und ihnen gleichstehende Geräte

- 1.1 Büchsen und Flinten einschließlich Flobertwaffen und Zimmerstutzen
 1.2 Pistolen und Revolver zum Verschießen von Patronenmunition, Schalldämpfer
 1.3 Schreckschuß-, Reizstoff- und Signalwaffen gem. Anlage 1 Abschnitt 1 Unterabschnitt 1 Nr. 2.7 bis 2.9 des Gesetzes
 1.4 Signalwaffen mit einem Patronen- oder Kartuschenlager von mehr als 12,5 mm Ø
 1.5 Druckluftwaffen, Federdruckwaffen und Druckgaswaffen
 1.6 Schusswaffen, die vor dem 01.01.1871 hergestellt worden sind
 1.7 Schusswaffen und ihnen gleichgestellte Geräte, die nicht unter 1.1 bis 1.5 fallen

b) Munition

- 2.1 Munition zum Verschießen aus Büchsen und Flinten (1.1)
 2.2 Munition zum Verschießen aus Pistolen und Revolvern (1.2)
 2.3 Munition zum Verschießen aus Schreckschuß-, Reizstoff- und Signalwaffen (1.3)
 2.4 Munition zum Verschießen aus Signalwaffen mit einem Patronen- oder Kartuschenlager von mehr als 12 mm Ø (1.4)
 2.5 Munition zum Verschießen aus Schusswaffen, die vor dem 1.1.1871 hergestellt wurden, und aus sonstigen Schusswaffen und ihnen gleichgestellten Geräten (1.6 + 1.7); **z.B.: PM II**

4. Ist bereits früher eine Erlaubnis zum Waffenhandel beantragt worden?

- nein
 ja
wenn ja:
Die Erlaubnis wurde erteilt ja nein

Behörde: _____

Bescheid vom: _____

Ablehnungsbescheid / Erlaubnisbescheid ist beigefügt (Kopie).

5. Nachweis der fachlichen Eignung für den

- Inhaber Vertretungsberechtigten Stellvertreter
- Fachkundeprüfung vor der Industrie- und Handelskammer:
 Zeugnis ist beigefügt Ich bitte um Anmeldung bei der Industrie- und Handelskammer
- Büchsenmacher (Nachweis der Voraussetzungen für die Eintragung in die Handwerksrolle als Büchsenmacher, Bescheinigung über Eintragung der Meisterprüfung, oder Ausnahmegenehmigung beifügen).
-

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers / Vertretungsberechtigten

Ort / Datum

Unterschrift des Betriebsleiters/Stellvertreters