

**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