

Antrag auf Erteilung Änderung einer

Waffenhändlerlaubnis nach § 21 Abs. 1 Waffengesetz (WaffG)

Waffenherstellungserlaubnis nach § 21 Abs. 1 WaffG

Stellvertretungserlaubnis nach § 21a WaffG

1. Antragsteller/in

Name der juristischen Person/Personengesellschaft			
Sitz der juristischen Person/ Personengesellschaft : Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Name der juristischen Person / Personengesellschaft		Familienname (Kontaktperson)	Vorname (Kontaktperson)
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Staatsangehörigkeit/en		Beginn ununterbrochener Wohnsitz in der BRD	Datum erstmaliger Wohnsitz in der BRD
Wohnanschrift: Straße	Hausnummer	PLZ	Ort, ggf. Ortsteil
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Anschrift/en innerhalb der letzten fünf Jahre (nur sofern abweichend von der aktuellen Wohnanschrift)

Jahr	Straße, Hausnummer	Land	Postleitzahl	Ort

3. Gewerbe

In welcher Handelsform soll das Gewerbe geführt werden?

Einzelhandel Großhandel Außenhandel Versandhandel

Ist eine gewerbliche Niederlassung vorhanden?

nein ja

4. Betrieb

Name			
Sitz: Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

Veröffentlichung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 120068



5. Vertretungsberechtigte/r

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en	
Sitz: Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

6. Betriebsleiter/in

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en	
Wohnanschrift: Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

7. Zweigstellenleiter/in

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en	
Wohnanschrift: Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

8. Nachweis der fachlichen Eignung

Der/Die Antragsteller/in

Datum (TT.MM.JJJJ)

ist Inhaber/in eines Waffenhandelsgeschäftes seit

ist im Besitz einer Stellvertretungserlaubnis nach § 21a WaffG für folgendes Waffenhandelsgeschäft:

Waffenhandelsgeschäft

verfügt über die Voraussetzungen für die Eintragung in die Handwerksrolle als Büchsenmacher/in - siehe Anlagen

hat die Fachkundeprüfung nach § 22 Abs. 1 Satz 1 WaffG abgelegt.

Beschreibung und Angaben zur Tätigkeit

Vorbereitungskurs zur Fachkundeprüfung wurde absolviert. Ich bitte um Anmeldung zur nächsten Prüfung bei der zuständigen IHK

9. Mit folgenden Gegenständen (Waffen und Munition) soll gehandelt werden:

Büchsen und Flinten einschließlich Flobertwaffen und Zimmerstutzen

Pistolen und Revolver zum Verschießen von Patronenmunition Schalldämpfer

Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen gemäß Anlage 1 Abschnitt 1 Unterabschnitt 1 Nr. 2.6 bis 2.8 des Waffengesetzes

Signalwaffen mit einem Patronen- oder Kartuschenlager von mehr als 12,5 mm Durchmesser

Druckluft-, Federdruck- und Druckgaswaffen

Schusswaffen, die vor dem 1. Januar 1871 entwickelt worden sind

Weitere Schusswaffen und ihnen gleichstehende Geräte, die nicht unter den vorgenannten Punkten aufgeführt sind.

Munition zum Verschießen aus:

Büchsen, Flinten, Flobertwaffen und Zimmerstutzen

Pistolen und Revolvern

Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen

Signalwaffen mit einem Patronen- oder Kartuschenlager von mehr als 12,5 mm Durchmesser

Munition zum Verschießen aus Schusswaffen, die vor dem 01. Januar 1871 entwickelt worden sind und aus sonstigen ihnen gleichgestellten Geräten

10. Auskunft und Nachweis zur beabsichtigten Waffen- und Munitionsaufbewahrung

11. Sonstiges

12. Anlagen

- | | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung | <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Meisterprüfung als Büchsenmacher |
| <input type="checkbox"/> Waffenhandelserlaubnis | <input type="checkbox"/> Waffenrechtliche Ausnahmegenehmigung |
| <input type="checkbox"/> Eintragung in die Handwerksrolle | <input type="checkbox"/> Nachweis der Fachkundeprüfung |
| <input type="checkbox"/> Stellvertretungserlaubnis | <input type="checkbox"/> Nachweis zur Waffen- und Munitionsaufbewahrung |

Die Angaben sind vollständig und richtig. Mir ist bekannt, dass bewusst falsch gemachte oder unvollständige Angaben zur Versagung der Erlaubnis führen können.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in
------------	---------------------------------------------------------------