

Absendende Person
-------------------

--

## Antrag

auf Zustimmung nach § 29 Absatz 1 Satz 1 Waffengesetz (WaffG) i.V. mit § 29 Absatz 2 der Allgemeinen Waffengesetz-Verordnung (AWaffV) für das Verbringen von Schusswaffen und / oder Munition nach Anlage 1 Abschnitt 3 zu § 1 Absatz 4 WaffG (Kategorien B oder C) aus einem Mitgliedstaat durch die Bundesrepublik Deutschland

### Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die personenbezogenen Daten werden erhoben aufgrund den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit dem Bundesdatenschutzgesetz (neu), den landesrechtlichen Vorschriften und den Paragraphen 43 und folgende Waffengesetz.

### 1. Erwerbende Person

Name der juristischen Person / Personengesellschaft		Familiename (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Geburtsland/-staat	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon		Fax		E-Mail	

#### 1.1 Legitimation

Nachweis der Personalien durch

Reisepass/Personalausweis-Nummer	Ausstellungsdatum
Ausstellungsbehörde	

### 2. Überlassende Person

Name der juristischen Person / Personengesellschaft		Familiename (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Geburtsland/-staat	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon		Fax		E-Mail	

#### 2.1 Legitimation

Nachweis der Personalien durch

Reisepass / Personalausweis-Nummer	Ausstellungsdatum
Ausstellungsbehörde	

### 3. Schusswaffe/n

Anzahl	Art (z.B. Revolver, Pistole)	Kategorie	Herstellende Person/Firma	Modell	Kaliber	Herstellungs-Nr.	CIP-Beschusszeichen

### 4. Munition

Anzahl	Art	Kategorie	Herstellende Person / Firma	Kaliber	CIP-Prüfzeichen

### 5. Lieferanschrift

Name der juristischen Person / Personengesellschaft	Familienname (Kontaktperson)	Vorname (Kontaktperson)	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

### 6. Gewährleistung des sicheren Transportes

Der sichere Transport der o.g. Schusswaffen und / oder Munition wird gewährleistet durch

- mich selbst  
 folgenden zum Erwerb oder Besitz dieser Gegenstände Berechtigte/n

Name der juristischen Person/Personengesellschaft	Familienname (Kontaktperson)	Vorname (Kontaktperson)	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

### 7. Ergänzungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------