

Absender/in
-------------

--

**Antrag** auf Zustimmung nach § 29 Absatz 2 Waffengesetz (WaffG) in Verbindung mit § 29 Absatz 2 der Allgemeinen Waffengesetz-Verordnung (AWaffV) für das Verbringen von Schusswaffen oder Munition nach Anlage 1 Abschnitt 3 zu § 1 Absatz 4 WaffG (Kategorien B oder C) aus einem anderen Mitgliedstaat in die Bundesrepublik Deutschland

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**  
Die Erhebung und Übermittlung nachstehender personenbezogener Daten erfolgt aufgrund den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit dem Bundesdatenschutzgesetz (neu), §§ 43 folgend WaffG und § 6 Waffenregistergesetz (WaffRG).

**1. Erwerber/in**

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

Reisepass / Personalausweis-Nummer	Ausstellungsdatum	Name der Ausstellungsbehörde			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

**2. Überlasser/in**

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

Reisepass / Personalausweis-Nummer	Ausstellungsdatum	Name der Ausstellungsbehörde			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

**3. Schusswaffe/n**

Anzahl	Art (z.B. Revolver, Pistole)	Kategorie	Hersteller/in	Modell	Kaliber	Herstellungs-Nr.	CIP-Beschusszeichen

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

E-Mail: [info@form-solutions.de](mailto:info@form-solutions.de)  
[www.form-solutions.de](http://www.form-solutions.de)

Form-Solutions  
Artikel-Nr. 120036



#### 4. Munition

Anzahl	Art	Kategorie	Hersteller/in	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 - Kopie Personalausweis/Reisepass