

# Antrag auf vorherige Einwilligung für das Verbringen von Feuerwaffen / Munition in die Bundesrepublik Deutschland

--

<i>Posteingang:</i>
---------------------

**1. Empfängermitgliedstaat:**  
Bundesrepublik Deutschland

**2. Versendermitgliedstaat:** \_\_\_\_\_

**3. Versender / Antragsteller:**     Privatperson     Waffenhändler

Name:		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!):	
Geburtsdatum:	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land):		
<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr.	<input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.	ausgestellt von, am:	
Firma:	Straße:	PLZ:	Ort:
E-Mail:	Tel.:	Fax:	

**4. Empfänger:**     Privatperson     Waffenhändler

Name:		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!):	
Geburtsdatum:	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land):		
<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr.	<input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.	ausgestellt von, am:	
Firma:	Straße:	PLZ:	Ort:
E-Mail:	Tel.:	Fax:	
Lieferanschrift:			

**5. Beschreibung der Waffe / Munition:**    Anlage:     ja     nein

Lfd. Nr.	Kategorie	Anzahl/Art	Fabrikat/Modell	Kaliber	Sonst. Merkmale	CIP-Prüfzeichen ja/nein	Herstellungsnummer

**6. Antragsteller** (sofern nicht identisch mit der unter Ziff. 3 genannten Person):

Name:		Vorname (Bitte alle Vornamen angeben!):	
Firma:	Straße:	PLZ:	Ort:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Copyright:

