

Absender/in  
(Adresser/Sender)

(Receiver)

**Antrag** auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 32 Abs. 4 Waffengesetz (WaffG) i.V.m. § 30 Abs. 3 der Allgemeinen Waffen-Verordnung (AWaffV) für die Mitnahme von Schusswaffen und Munition nach Anlage 1 Abschnitt 3 zu § 1 Abs. 4 WaffG (Kategorien B, C oder D) aus einem Drittstaat in die oder durch die Bundesrepublik Deutschland zum Zweck des Schießsports

**Hinweis:** Die personenbezogenen Daten werden erhoben aufgrund §§ 1ff Bundesdatenschutzgesetz (BDSchG) i.V.m. den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und den §§ 43f WaffG.

**1. Antragsteller/in (Applicant)**

Familienname (Name)		Vorname (First Name)			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) (Date of Birth)	Geburtsort (birthplace)			Staatsangehörigkeit/en (nationality)	
Straße (Street)	Hausnummer (No.)	PLZ (Zip)	Ort (City)		Staat (Country)
Telefon (Angabe freiwillig) (Phone, unsolicited)		Fax (Angabe freiwillig) (unsolicited)		E-Mail (Angabe freiwillig) (unsolicited)	

**2. Reisepass/Personalausweis (Passport or ID)**

Nummer (number)	Ausstellungsdatum (Date of Issue)	Name der Ausstellungsbehörde (Name of the appropriate authority)			
Straße (Street)		Hausnummer (No.)	PLZ (Zip)	Ort (City)	

**3. Schusswaffe/n (bis zu 6 Sportwaffen) (Guns, up to 6 maximum)**

Anzahl	Art (z.B. Revolver, Pistole)	Kategorie	Hersteller/in	Modell	Kaliber	Herstellungs-Nr.	CIP- Besuchszeichen
(Quantity)	(Type, Pistol or Revolver)	B	(Manufacturer)	(Model)	(Type)	(Serial number)	(CIP Proof Stamp) No

Vervielfältigung, Nachahmung, Verbreitung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung  
 Form-Solutions Artikel Nr. 120046  
 E-Mail: info@form-solutions.de  
 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082-4-17  
 www.form-sol.de

#### 4. Munition (Ammunition)

Anzahl	Art	Kategorie	Hersteller/in	eingetragenes Marken- zeichen/Produktname	CIP-Prüf- zeichen
(Quantity)	(Type, Centerfire Pistol, UN0012)	B	(Manufacturer)	(Brand)	(CIP approved)

#### 5. Mitnahme

##### 5.1 Zweck (Purpose)

Teilnahme an einer ordentlichen Schießsportveranstaltung eines genehmigten Schießsportverbandes nach überregionalen Regeln.

(Participation in international Championships of the Bund der Militär- und Polizeischützen BdMP e.V., Elsässer Weg 17a, D-33102 Paderborn, Phone: +49 (0)5251-37457)

##### 5.2 Ort (Destination)

Schießanlage Philippsburg  
Am Schießstand 1  
76661 Philippsburg  
Telefon +49 (0)7256 / 808 99-0

#### 6. Zuverlässigkeit/Persönliche Eignung (dependability / personal aptitude through...)

Mir ist bekannt, dass die Erteilung der o.g. Erlaubnis nur bei vorhandener Zuverlässigkeit (straffreie Führung) und persönlicher Eignung (geschäftsfähig, nicht abhängig von Drogen oder Alkohol, nicht psychisch krank oder debil, keine Gefahr der Fremd- oder Selbstgefährdung, Gewährleistung des vorsichtigen und sachgemäßen Umgangs mit der/den beantragten Waffe(n) im Sinne von §§ 5 und 6 Waffengesetz (WaffG) erfolgen kann. Ich bestätige deshalb, dass gegen mich kein Strafverfahren anhängig ist durch  
(...Official paper, that certifies that there

- Vorlage eines Strafregisterauszuges meines Heimatstaates (is no police-reports about one-self.)  
or  eidesstattliche Erklärung (...statement under oath, that there is no police-reports about one-self.)

#### 7. Ergänzungen (appendices)

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum (Location, Date)	Unterschrift (Signature)	Anlagen - Berechtigungsnachweis Ausübung sportliches Schießen (copy of gun license as an attachment)
--------------------------------	-----------------------------	--