



# Erlaubnis zum Verbringen von Schusswaffen/Munition aus der Bundesrepublik Deutschland

(§ 31 Absatz 1 WaffG i.V.m. § 29 Absatz 1 AWaffV)  
(Artikel 11(2) der Richtlinie 91/477/EWG; Artikel 10(2) der Richtlinie 93/15/EWG)

<b>1. Versendermitgliedstaat</b> Bundesrepublik Deutschland	<b>2. Empfängermitgliedstaat</b>
<b>3. Versender</b> <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Waffenhändler Name, Vorname(n) _____  Geburtsdatum und -ort _____  Reisepass/Personalausweis-Nr. _____ ausgestellt am _____  ausgestellt durch _____  Firma _____  Wohnort und Anschrift (Sitz der Firma) _____  Telefonnummer _____ Faxnummer _____	<b>4. Empfänger</b> <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Waffenhändler Name, Vorname(n) _____  Geburtsdatum und -ort _____  Reisepass/Personalausweis-Nr. _____ ausgestellt am _____  ausgestellt durch _____  Firma _____  Wohnort und Anschrift (Sitz der Firma) _____  Telefonnummer _____ Faxnummer _____  Lieferanschrift _____

<b>5. Beschreibung der Waffen/Munition (bei sonst. Waffen nur Angaben von Anzahl und Art)</b>							Anlage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lfd. Nr.	Kategorie	Anzahl/Art	Hersteller/Modell	Munitionsbezeichnung/Kaliber	Sonstige Merkmale	CIP Prüfzeichen ja/nein	Seriennummer

**6. Entscheidung des Empfängermitgliedstaates**  
 Vorherige Einwilligung  
 nicht erforderlich für Schusswaffen Nr. \_\_\_\_\_  
 erteilt (Kopie anbei) für Schusswaffen Nr. \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

<b>7. Antragsteller/Transportverantwortlicher</b> (falls von Feld 3/4 abweichend) <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Waffenhändler <input type="checkbox"/> Spediteur Name, Vorname(n) _____  Geburtsdatum und -ort _____  Anschrift _____  Telefonnummer _____ Faxnummer _____	<b>8. Erlaubnis des Versendermitgliedstaates</b> Behörde _____  Datum _____  <div style="text-align: right;">(Dienstsiegel)</div>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Versand

<b>9. Versandart/Beförderungsmittel</b> Spediteur _____  Versanddatum _____ Geschätztes Ankunftsdatum _____  Anschrift _____	<b>10. Bestätigung des Versenderstaates, dass die erforderlichen Angaben vollständig sind</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------