

Antrag

auf Erteilung einer Erlaubnis zum Waffenhandel

An das
Landratsamt Lindau (Bodensee)
Bregenzer Str. 35
88131 Lindau (Bodensee)

Firma (Name und Anschrift)		
1 Inhaber		
Familienname (ggf. Geburtsname)		
Vorname (n)		
Beruf		
Geburtsdatum, Geburtsort, Kreis		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift (Straße, Nr., Plz., Ort)		
2 Vertretungsberechtigter	<input type="checkbox"/> Betriebsleiter <input type="checkbox"/> Zweigstellenleiter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Leiter einer unselbständigen Zweigstelle	
Familienname (ggf. Geburtsname)		
Vorname (n)		
Beruf		
Geburtsdatum, Geburtsort, Kreis		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift (Straße, Nr., Plz., Ort)		
Art des beabsichtigten Waffenhandels	<input type="checkbox"/> Einzelhandel <input type="checkbox"/> Großhandel <input type="checkbox"/> Versandhandel <input type="checkbox"/> Außenhandel <input type="checkbox"/> Waffenvermittler <input type="checkbox"/>	
Beschreibung der Waffen, die gehandelt werden sollen:	Waffen- und Munitionsarten:	
⇒ Jagd- und Sportwaffen:	1 Schusswaffen und ihnen gleichstehende Geräte 1.1 Büchsen und Flinten einschließlich Flobertwaffen und Zimmerstutzen 1.2 Pistolen und Revolver zum Verschießen von Patronenmunition; Schalldämpfer 1.3 Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen gemäß § 22 WaffG 1.4 Signalwaffen mit einem Patronen- oder Kartuschenlager von mehr als 12 mm Durchmesser 1.5 Luftdruck-, Federdruck- und CO ₂ -Waffen 1.6 Schusswaffen und ihnen gleichstehende Geräte, die nicht unter Nummer 1.1 bis 1.5 fallen	
⇒ zugehörige Munitionsarten	2 Munition 2.1 Munition zum Verschießen aus Büchsen und Flinten (1.1) 2.2 Munition zum Verschießen aus Pistolen und Revolvern (1.2) 2.3 Munition zum Verschießen aus Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen (1.3) 2.4 Munition zum Verschießen aus Signalwaffen mit einem Patronen- oder Kartuschenlager von mehr als 12 mm Durchmesser (1.4) 2.5 Munition zum Verschießen aus sonstigen Schusswaffen und ihnen gleichstehenden Geräten (1.6)	

Sitz des Handelsunternehmens (Name und Anschrift)	
Gewerbliche Niederlassung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ort, Tag der Anmeldung	
Firma (Name, Anschrift)	
Ist bereits früher eine Erlaubnis zum Waffenhandel beantragt worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erlaubnisbehörde	
Datum des Antrags	
Bescheid	<input type="checkbox"/> Bescheid der Behörde, beglaubigte Abschrift ist beigelegt
Nachweis der fachlichen Prüfung	<input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Vertretungsberechtigte(r) <input type="checkbox"/> Betriebsleiter <input type="checkbox"/> Zweigstellenleiter <input type="checkbox"/> Leiter einer unselbständigen Zweigstelle
z.B. a) Inhaber eines Waffenhandelsgeschäfts. Seit wann? Angaben über die Art der in diesem Unternehmen verkauften Waffen und Munition oder b) Tätigkeit in einem Waffenhandelsgeschäft als Verkäufer, Gehilfe, Lehrling (von -bis) und Angabe der während dieser Tätigkeit verkauften Waffen- und Munitionsarten oder c) Nachweis der Voraussetzungen für die Eintragung in die Handwerksrolle als Büchsenmacher (Bescheinigung über Eintragung Meisterprüfung, Ausnahmegenehmigung) d) Nachweis der Fachkundeprüfung nach § 9 Abs. 1 WaffG	
Sonstige Angaben	
Ich bin nicht : Ich leide nicht	<input type="checkbox"/> in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig. <input type="checkbox"/> abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln. <input type="checkbox"/> psychisch krank oder debil. <input type="checkbox"/> an: schwerer Sehschwäche, Nachtblindheit, Farbuntüchtigkeit, Hirnverletzungen, schwerer Herz-Kreislaufkrankung, Diabetes, Anfallsleiden, Schwerhörigkeit oder Taubheit, Lähmungen, Seh- und Hörunfähigkeit, Gebrauchsunfähigkeit der Hände oder anderen schweren Erkrankungen

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift