

Landratsamt Eichstätt
-Waffenrecht-
Residenzplatz 1
85072 Eichstätt

Eingangsstempel

Antrag nach § 31 Abs. 1 WaffG zum Verbringen von Schusswaffen / Munition aus der Bundesrepublik Deutschland

1. Versendermitgliedsstaat:

Bundesrepublik Deutschland

2. Empfängermitgliedsstaat:

3. Versender / Antragssteller: Privatperson Waffenhändler

Name, Vorname(n) (Bitte alle Vornamen angeben!)	Firma	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon	Telefax
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land)	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	
Ununterbrochen in Deutschland wohnhaft <input type="checkbox"/> seit Geburt <input type="checkbox"/> seit	Erstmals in Deutschland wohnhaft im Jahre	
<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr. <input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.	Ausgestellt von, am	

4. Empfänger: Privatperson Waffenhändler

Name, Vorname(n) (Bitte alle Vornamen angeben!)	Firma	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon	Telefax
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land)	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> Personalausweis-Nr. <input type="checkbox"/> Reisepass-Nr.	Ausgestellt von, am	
Lieferanschrift		

5. Beschreibung der Waffe(n) / Munition

Anlage: ja nein

Lfd. Nr.	Kat.	Art der Waffe	Hersteller / Modell	Kaliber	Sonstige Merkmale	CIP-Prüfzeichen ja / nein	Herstellungsnummer

6. Entscheidung des Empfängermitgliedstaates

Vorherige Einwilligung

- nicht erforderlich für Feuerwaffen Nr. _____
- erteilt (Kopie anbei) für Feuerwaffen Nr. _____
- gültig bis: _____

7. Antragsteller (falls von Feld 3 abweichend) Privatperson Waffenhändler

Name, Vorname(n) (Bitte alle Vornamen angeben!)	Firma	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

8. Versandart Privatperson Waffenhändler

Spediteur	Versanddatum	Geschätztes Ankunftsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Ort, Datum

Unterschrift

Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde

1. Bescheinigung gemäß § 31 Abs. 1 WaffG erteilt

2. Gebühr € 25,00 Kostenfestsetzung 0110- _____

Tarif Nr. 2.II.7/ 31 KVz

3. Dokument übersandt am _____

4. Zum Akt

Kreisverwaltungsbehörde

Ort, Datum

Unterschrift

Empfangsbestätigung

Ort, Datum

Unterschrift