

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Sie sind gemäß § 39 Waffengesetz (WaffG) verpflichtet, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle und Ihrer Wohnsitzgemeinde ein.

Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

Eingangsstempel

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis
gem. § 21 WaffG bzw. § 21a WaffG
(Waffenherstellungserlaubnis)**

*Alle Angaben sind Pflichtangaben und müssen
beantwortet werden*

Angaben zur Firma und Betriebsinhaber

Name der Firma
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Inhaber ggf. Geschäftsführer

Familienname (ggf. Geburtsname)	Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort	Beruf
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
ggf. auch Nebenwohnung		
Telefon	Telefax (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)
In den letzten 5 Jahren hatte ich <input type="checkbox"/> keine andere Wohnanschrift <input type="checkbox"/> folgende andere Wohnanschrift(en):		
Wohnanschrift des Antragstellers während der letzten 5 Jahre:		
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
Erlerner Beruf des Antragstellers		Derzeit ausgeübter Beruf des Antragstellers
<input type="checkbox"/> Deutscher	Seit wann ununterbrochen in der Bundesrepublik Deutschland wohnhaft?	Erstmals in der Bundesrepublik Deutschland wohnhaft im Jahre:
<input type="checkbox"/> Andere Staatsangehörigkeit		
Personalausweis-Nr.	Ausgestellt am	von (Behörde)

Als Stellvertreter nach § 21a WaffG wird die nachstehende Person eingesetzt (nur bei Bedarf ausfüllen):

Familienname (ggf. Geburtsname)		Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort	Beruf
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
ggf. auch Nebenwohnung		
Telefon	Telefax (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)
In den letzten 5 Jahren hatte ich <input type="checkbox"/> keine andere Wohnanschrift <input type="checkbox"/> folgende andere Wohnanschrift(en):		
Wohnanschrift des Antragstellers während der letzten 5 Jahre:		
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
_____ – _____	_____	
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
_____ – _____	_____	
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
_____ – _____	_____	
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
_____ – _____	_____	
von _____ bis _____	Straße, Nr., PLZ, Ort, Gemeinde, Landkreis, Land	
_____ – _____	_____	
Erlerner Beruf des Stellvertreters		Derzeit ausgeübter Beruf des Stellvertreters
<input type="checkbox"/> Deutscher	Seit wann ununterbrochen in der Bundesrepublik Deutschland wohnhaft?	Erstmals in der Bundesrepublik Deutschland wohnhaft im Jahre
<input type="checkbox"/> Andere Staatsangehörigkeit	_____	_____
Personalausweis-Nr.	Ausgestellt am	von (Behörde)
_____	_____	_____

Beschreibung der Waffen- und Munitionsarten, die hergestellt, bearbeitet oder instandgesetzt werden sollen:

1. Schusswaffen und ihnen gleichgestellte 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
- 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 gleichgestellte Geräte, die nicht unter 1.1 bis 1.5 fallen

2. Angaben zur persönlichen Zuverlässigkeit und Eignung (ggf. vom Stellvertreter nach § 21a WaffG anzugeben)

Ich bin

- nicht Mitglied in einem Verein, der unanfechtbar verboten wurde oder der einem unanfechtbaren Betätigungsverbot unterliegt
- nicht Mitglied in einer Partei, deren Verfassungswidrigkeit das Bundesverfassungsgericht festgestellt hat
- nicht innerhalb der letzten fünf Jahre mehr als einmal wegen Gewalttätigkeit mit richterlicher Genehmigung in polizeilichem Präventivgewahrsam genommen worden
- nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt
- nicht abhängig von Alkohol, Drogen oder anderen berauschenden Mitteln
- nicht psychisch krank oder labil

Körperliche oder geistige Mängel (z. B. schwere Form von Sehschwäche – Angabe der Dioptrin, links, rechts – Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe ich bzw. hatte ich

- keine
- folgende: _____

zentraler Thüringer Formularpool

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift Inhaber/Geschäftsführer

Ort, Datum

Unterschrift des Stellvertreters für den beantragten Handel