

**Erlaubnis nach §9a Abs. 1 der 1. WaffV zum Verbringen von Feuerwaffen/ Munition aus der Bundesrepublik Deutschland**  
 (Artikel 11(2) der Richtlinie 91/477/EWG; Artikel 10(2) der Richtlinie 93/15/EWG)

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

**5. Beschreibung der Waffen/ Munition** Anlage  Ja     Nein

Lfd.Nr.	Kategorie	Anzahl/Art	Fabrikat/Modell	Kaliber	Sonstige Merkmale	CIP-Prüfzeichen Ja/ Nein	Herstellungsnummer

continued on reverse side →

**6. Entscheidung des Empfängermitgliedstaates**  
 Vorherige Einwilligung

nicht erforderlich für Feuerwaffen-Nr.: \_\_\_\_\_

erteilt (Kopie anbei) für Feuerwaffen-Nr.: \_\_\_\_\_

gültig bis: \_\_\_\_\_

<p><b>7. Versender</b> (falls von Feld 3 abweichend)  <input type="checkbox"/> Privatperson    <input type="checkbox"/> Waffenhändler</p> <p>_____ Name, Vorname(n)</p> <p>_____ Geburtsort und -datum</p> <p>_____ Anschrift</p>	<p><b>8. Erlaubnis des Versendermitgliedstaates</b></p> <p>_____ Behörde</p> <p>_____ Datum</p> <p>_____ (Dienstsiegel)</p>
---	---

**Versand**

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

Lfd.Nr.	Kategorie	Anzahl/Art	Fabrikat/Modell	Kaliber	Sonstige Merkmale	CIP-Prüfzeichen Ja/ Nein	Herstellungsnummer