

**Stadt Kassel**  
**Ordnungsamt/SG Waffenrecht**  
 Kurt-Schumacher-Straße 29  
 34117 Kassel

Tel.: + 49 (0) 561-787 3173/3183/3185  
 Tel.: + 49 (0) 561-787 3186/3130/3027  
 Fax: + 49 (0) 561-787 3055  
 E-Mail: ordnung-aufsicht@kassel.de

**ANTRAG AUF AUSNAHMEBEWILLIGUNG/APPLICATION FOR „POLICE“ LICENCE**

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegewilligung zum Vertrieb und Überlassen von Waffen – auch freien Waffen – , Munition sowie Hieb- und Stoßwaffen nach § 35 des Waffengesetzes auf der WBK international in der Zeit vom **15. bis 18. Oktober 2020** in den Kasseler Messehallen.

*Application for a permit to sell all kinds of arms, ammunition as well as swords, daggers, bayonets, knives etc. according to § 35 of the German Arms Law on the WBK international during the period of **October 15 to 18, 2020** on the Kassel fairground.*

1. Antragsteller (Aussteller)/Exhibitor

Name/surname: Geburtsdatum/date of birth:

Vorname/given name: Geburtsort/place of birth:

Anschrift/address:

2. Verantwortliche Person(en) auf dem Stand/Responsible person(s) on the stand

Name/surname: Geburtsdatum/date of birth:

Vorname/given name: Geburtsort/place of birth:

Anschrift/address:

Auf der WBK international sollen folgende Gegenstände vertrieben werden:  
 We want to sell the following items on the WBK international:

Schusswaffen und/oder Munition gemäß beigefügter Erlaubnis Gebühr/fee 200,- €  
 Firearms and/or ammunition according to my license enclosed

Erlaubnisfreie Waffen (z.B. Perkussionswaffen/Dekowaffen) Gebühr/fee 200,- €  
 Free arms

Hieb- und Stoßwaffen Gebühr/fee 100,- €  
 Swords, daggers, bayonets, knives

Bei Schusswaffen und Munition sowie freien Waffen, Hieb- und Stoßwaffen beträgt die Gesamtgebühr 200,- €.   
 Maximum fee for firearms, ammunition, free arms and swords etc. is 200,- €

**Die Gebühren sind nach Erhalt der Genehmigung direkt an die Stadt Kassel zu zahlen.**  
**The fees shall be paid directly to the City of Kassel after receipt of the permit.**

Ich/Wir versichern die Richtigkeit unserer Angaben.  
 I/We assure that all dates given on this document are true.

Datum/date Unterschrift/signature

Bitte ausfüllen und direkt an die Stadt Kassel senden / Please fill in and send directly to city council of Kassel.