



Landratsamt Wartburgkreis
Amt für Sicherheit und Ordnung
Untere Waffenbehörde
Postfach 1165
36421 Bad Salzungen

E-Mail an: ordnung@wartburgkreis.de

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER AUSNAHMEBEWILLIGUNG

APPLICATION FOR INDIVIDUAL EXEMPTION

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmebewilligung zum Vertrieb und Überlassen von Waffen, Munition sowie Hieb- und Stoßwaffen nach § 35 des Waffengesetzes auf der **Int. Sammler-Ausstellung ISA** in der Zeit vom **8.-10. Mai 2026** im **Flugraum 4, Hörselberg-Hainich**.

*Application for an individual exemption to sell all kinds of firearms and arms as well as swords, daggers, bayonets, knives according to § 35 of the German gun law on the **Int. Sammler-Ausstellung ISA** on **Flugraum 4, Hörselberg-Hainich** during the period of **May 8-10, 2026**.*

1. Antragsteller (Aussteller) | Exhibitor

Name | surname:

Vorname | given name:

Geburtsdatum | date of birth:

Geburtsort | place of birth:

Anschrift | address:

2. Verantwortliche Person auf dem Stand | Responsible person on the stand

Name | surname:

Vorname | given name:

Geburtsdatum | date of birth:

Geburtsort | place of birth:

Anschrift | address:

Es sollen folgende Gegenstände vertrieben werden: | *I want to sell the following items on fair:*

Schusswaffen und | oder Munition gemäß beigefügter Erlaubnis
Firearms and / or ammunition according to my license enclosed

Erlaubnisfreie Waffen (z. B. Perkussionswaffen, NICHT Dekowaffen)
Permission-free arms (e.g. percussion guns, NOT decorative arms)

Hieb- und Stoßwaffen (z. B. Messer, Dolche, Schwerter, Schlagstöcke, Bajonette)
Batons, thrust weapons (e.g. knives, daggers, swords, bayonets)

Zutreffendes ankreuzen | *tick where appropriate*

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. | *I confirm all dates given on this document are true.*

Datum | date

Unterschrift | signature

Bitte gut leserlich ausfüllen und direkt an das Landratsamt Wartburgkreis senden |
Please fill in legibly and send directly to the Landratsamt Wartburgkreis.