

Zur Weiterleitung über den
Einheitlichen Ansprechpartner
Hessen an die Zuständige Stelle

Absender

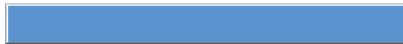
Firmenname	
Nachname:*	
Vorname(n):*	
Straße, Nr.:*	
Land, PLZ, Ort:*	
Telefon:*	
Fax:	
E-Mail:	

* Pflichtfelder: siehe Datenschutzhinweis

**ANTRAG AUF ERTEILUNG DER ERLAUBNIS ZUM WAFFENHANDEL UND / ODER HERSTELLUNG
VON WAFFEN UND MUNITION GEMÄß § 21 WAFFENGESETZ**

Hinweis: Wird die Erlaubnis für ein Unternehmen mit mehreren vertretungsberechtigten Personen (z.B. bei GbR, GmbH, Limited, AG möglich) beantragt, so sind die Fragen von jeder/jedem Vertretungsberechtigten/m (z.B. Geschäftsführer/in, Vorstandsvorsitzende/r, Direktor o.a.) zu beantworten und die entsprechenden personenbezogenen Nachweise beizufügen.

Angaben zum Antragsteller*



Firmenname			
Postleitzahl	Ort	Straße	Hausnr.
Ist Ihr Betrieb bei einem deutschen Handels-/ Genossenschaftsregister eingetragen? * <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Amtsgericht		Handelsregisternummer	
Name *	Vorname *	Geburtsname *	
Geburtsdatum *	Geburtsort *	Familienstand: *	
		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt lebend	
Postleitzahl *	Wohnort *	Straße *	Hausnr. *
Heimatanschrift bei nicht in Deutschland mit Wohnsitz gemeldeten Ausländern			
Staatsangehörigkeit *	Dauer der Aufenthaltserlaubnis	erteilende Behörde	

Ihr Aufenthalt in den letzten 5 Jahren

Hinweis: Nur ausfüllen, wenn nicht mit der aktuellen Anschrift (siehe oben) identisch.

Zeitraum (mm/jjjj - mm/jjjj)	Aufenthaltsort		
	Straße/Hausnr.	PLZ	Ort

Wurde / Wird bereits ein anderes Gewerbe betrieben?
(Wenn ja, Name und Anschrift der Firma)

ja nein

Postleitzahl*

Ort*

Straße*

Hsnr.*

Wurde bereits früher eine Erlaubnis nach § 7 WaffG (Waffenherstellung/-handel) erteilt?

(gegebenenfalls Kopie des Erlaubnisbescheides einreichen)

ja nein

Anhängige Straf-, Bußgeld- und Gewerbeuntersagungsverfahren

Hinweis: Die folgenden Fragen erstrecken sich auch auf vergleichbare Maßnahmen in anderen Staaten.
Bei Antwort "ja" immer die nachfolgende Tabelle ausfüllen.

Sind derzeit **Strafverfahren** gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig? Bestehen gegen Sie rechtskräftige Verurteilungen?

ja nein

im Jahr	Behörde	Aktenzeichen	Tatbestand

Sind derzeit **Bußgeldverfahren** wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig?

ja nein

im Jahr	Behörde	Aktenzeichen	Tatbestand

Ist derzeit ein **Gewerbeuntersagungsverfahren** nach § 35 Gewerbeordnung und/oder ein Verfahren wegen der Rücknahme oder des Widerrufs einer gewerblichen Erlaubnis gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig?

ja nein

im Jahr	Behörde	Aktenzeichen	Tatbestand

Haben Sie in den letzten 3 Jahren eine **Eidesstattliche Versicherung** abgegeben oder wurde gegen Sie Haft zur Erzwingung der Eidesstattlichen Versicherung beantragt?

ja nein

Amtsgericht	Geschäftszeichen	Höhe der Forderung

Wurde in den letzten 5 Jahren ein **Insolvenz- oder Vergleichsverfahren** gegen Sie oder gegen ein von Ihnen vertretenes Unternehmen eröffnet oder mangels Masse abgewiesen? Ist zur Zeit ein Insolvenzverfahren gegen Sie oder ein von Ihnen vertretenes Unternehmen anhängig?

ja nein

Amtsgericht	Geschäftszeichen	Betroffenes Unternehmen

Angaben zum Betrieb / zur Firma

Soll eine weitere / andere Person mit der Leitung des Betriebs beauftragt werden?* ja nein

Name Vorname

Sollen weitere Zweigniederlassungen / Zweigstellen errichtet werden?* ja nein
Falls ja, bitte Anschrift angeben:

Postleitzahl Ort Straße Hsnr.

Vertretungsberechtigter - Betriebsleiter - Zweigstellenleiter - Leiter einer unselbständigen Zweigstelle

Name Vorname Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit

Postleitzahl Wohnort Straße Hausnr.

Aufenthalt in den letzten 5 Jahren

Hinweis: Nur ausfüllen, wenn nicht mit der aktuellen Anschrift (siehe oben) identisch.

Zeitraum (mm/jjjj - mm/jjjj)	Aufenthaltort		
	Straße/Hausnr.	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Art des Gewerbes:

- Waffen-Einzelhandel
- Waffen-Großhandel
- Waffen-Versandhandel
- Waffen-Außenhandel
- Waffenvermittlung
- Waffenherstellung
- Munitionsherstellung
- Waffenbearbeitung
- Waffeninstandsetzung

Waffen- und Munitionsarten

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Schusswaffen und Ihnen gleichstehende Geräte

- 1.1 Büchsen und Flinten einschließlich Flobertwaffen und Zimmerstutzen
- 1.2 Pistolen und Revolver zum Verschießen von Patronenmunition
- 1.3 Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen gemäß § 22 WaffG
- 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, die vor dem 01. Januar 1871 hergestellt worden sind
- 1.7 Schusswaffen und ihnen gleichstehende Geräte, die nicht unter Nummer 1.1 bis 1.6 fallen

2. Munition

- 2.1 Munition zum Verschießen aus Büchsen und Flinten (Nummer 1.1)
- 2.2 Munition zum Verschießen aus Pistolen und Revolvern (Nummer 1.2)
- 2.3 Munition zum Verschießen aus Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen (Nummer 1.3)
- 2.4 Munition zum Verschießen aus Signalwaffen mit einem Patronen- oder Kartuschenlager von mehr als 12 mm Durchmesser (1.4)
- 2.5 Munition zum Verschießen aus Schusswaffen, die vor dem 01. Januar 1871 hergestellt worden sind oder aus sonstigen ihnen gleichgestellten Geräten (Nummern 1.6 und 1.7)

Erforderliche aktuelle Unterlagen

	ist nicht erforderlich	ist beantragt	ist beigefügt
Ausdruck aus dem Handels- bzw. Genossenschaftsregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übersetzung des vorgenannten Registerausdrucks (nur bei Neuantrag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizeiliches Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 BZRG		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auskunft aus dem Gewerbezentralregister		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung/en in Steuersachen für den/die Antragsteller/in (und für das Unternehmen)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identifikationsnachweis (z.B. Personalausweis oder Pass und Kopie Meldebescheinigung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eintragung bei der Handwerkskammer (nur bei Waffenherstellungs-erteilung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass ich die Tätigkeit erst ausüben darf, wenn mir eine Erlaubnis erteilt worden ist, und dass der Beginn dieses Gewerbes ohne Erlaubnis eine Ordnungswidrigkeit darstellt.

Ort*

Datum*

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Pflichtfelder sind mit einem Sternchen (*) gekennzeichnet. Die nicht als Pflichtfelder gekennzeichneten Beschriftungs- und Texteingabefelder betreffen Daten, deren Angabe freiwillig ist. Ein Fehlen dieser Daten führt nicht dazu, dass der Antrag nicht bearbeitet oder aus diesem Grund abgelehnt wird. Zu Ihrer Sicherheit werden die Daten verschlüsselt an uns übermittelt.