

Landratsamt Freyung-Grafenau  
 SG 30  
 Postfach 1311  
 94075 Freyung

**Antrag auf Erteilung/Änderung einer**

- Waffenhandelserlaubnis (§ 21 WaffG)
- Waffenherstellungserlaubnis
- Stellvertretungserlaubnis (§ 21 a WaffG)

Datum: \_\_\_\_\_

Eingangsvermerke
------------------

**1. Angaben zur Person des Antragstellers**

Name / Bezeichnung Firma		Anschrift	
Eingetragen beim Amtsgericht		Handelsregister Nr.	
Familienname (ggf. vom Vertretungsberechtigten)	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)	ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
PLZ	Ort	Straße und Hausnummer	
weitere Anschriften innerhalb der letzten fünf Jahre (nur sofern abweichend von der aktuellen Anschrift)			

Telefon (freiwillig)	Fax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)
----------------------	------------------	---------------------

**Einwilligung:**

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner im Antrag freiwillig angegebenen personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Angabe dieser freiwilligen Daten erleichtert die Bearbeitung des Antrages. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an [jagd@landkreis-frg.de](mailto:jagd@landkreis-frg.de) für die Zukunft widerrufen werden. In diesem Fall erfolgt dann keine weitere Verarbeitung dieser freiwilligen Angaben mehr. Die betreffenden Daten werden dann nach Maßgabe des Art. 17 DSGVO gelöscht. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**2. Gewerbe**

**In welcher Handelsform soll das Gewerbe geführt werden?**

- Einzelhandel
- Großhandel
- Außenhandel
- Versandhandel

Ist eine gewerbliche Niederlassung vorhanden?

- nein
- ja

### 3. Betrieb

Name			
Sitz / Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail		

### 4. Vertretungsberechtigte/r

Familiename		Vorname		ggf. Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	

### 5. Betriebsleiter/in

Familiename		Vorname		ggf. Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	

### 6. Zweigstellenleiter/in

Familiename		Vorname		ggf. Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	

### 7. Nachweis der fachlichen Eignung des Antragsteller/in

Inhaber/in eines Waffenhandelsgeschäftes seit \_\_\_\_\_

im Besitz einer Stellvertretungserlaubnis nach § 21 a WaffG für folgendes Waffenhandelsgeschäft:

--

verfügt über die Voraussetzungen für die Eintragung in die Handwerksrolle als Büchsenmacher/in (sh. Anlagen).

Ablegung der Fachkundeprüfung nach § 22 Abs. 1 Satz 1 WaffG.

Beschreibung und Angaben zur Tätigkeit:  <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vorbereitungskurs zur Fachkundeprüfung wurde absolviert. Ich bitte um Anmeldung zur nächsten Prüfung bei der zuständigen IHK.

**8. Mit folgenden Gegenständen (Waffen und Munition) soll gehandelt werden:**

- Büchsen und Flinten einschließlich Flobertwaffen und Zimmerstutzen
- Pistolen und Revolver zum Verschießen von Patronenmunition  Schalldämpfer
- Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen gem. Anlage 1 Abschn. 1 Unterabschn. 1 Nr. 2.6 bis 2.8 WaffG
- Signalwaffen mit einem Patronen- oder Kartuschenlager von mehr als 12,5 mm Durchmesser
- Druckluft-, Federdruck- und Druckgaswaffen
- Schusswaffen, die vor dem 1. Januar 1871 entwickelt wurden
- Weitere Schusswaffen und ihnen gleichstehende Geräte, die nicht unter d. v. g. Punkten aufgeführt sind.

- Munition zum Verschießen aus:
  - Büchsen, Flinten, Flobertwaffen und Zimmerstutzen
  - Pistolen und Revolvern
  - Schreckschuss-, Reizstoff- und Signalwaffen
  - Signalwaffen mit einem Patronen- oder Kartuschenlager von mehr als 12,5 mm Durchmesser
  - Munition zum Verschießen aus Schusswaffen, die vor dem 01. Januar 1871 entwickelt wurden und aus sonstigen ihnen gleichgestellten Geräten

**9. Auskunft und Nachweis zur beabsichtigten Waffen- und Munitionsaufbewahrung**

**10. Sonstiges**

**11. Anlagen**

- |                                                           |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gewerbemeldung                   | <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Meisterprüfung als Büchsenmacher |
| <input type="checkbox"/> Waffenhandelserlaubnis           | <input type="checkbox"/> Waffenrechtliche Ausnahmegenehmigung                    |
| <input type="checkbox"/> Eintragung in die Handwerksrolle | <input type="checkbox"/> Nachweis der Fachkundeprüfung                           |
| <input type="checkbox"/> Stellvertretungserlaubnis        | <input type="checkbox"/> Nachweis zur Waffen- und Munitionsaufbewahrung          |
| <input type="checkbox"/> _____                            | <input type="checkbox"/> _____                                                   |

**Datenschutzrechtlicher Hinweis**  
**im Zusammenhang mit der Bearbeitung Ihres/Ihrer waffenrechtlichen Antrags/Anzeige**

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Freyung-Grafenau, Grafenauer Str. 44, 94078 Freyung. Wir verarbeiten Ihre Daten um den von Ihnen gestellten waffenrechtlichen Antrag bearbeiten zu können.

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.freyung-grafenau.de/datenschutz/> abrufen.

Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter. Zudem können Sie alle Informationen auch beim behördlichen Datenschutzbeauftragten erfragen, den Sie unter der Adresse Landratsamt Freyung-Grafenau, Datenschutzbeauftragter, Wolfkerstraße 3, 94078 Freyung, via Mail unter [datenschutz@landkreis-frg.de](mailto:datenschutz@landkreis-frg.de) oder telefonisch unter 08551/57-343 erreichen können.

**Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass eine Erlaubnis, die aufgrund falscher Angaben erteilt wurde, eingezogen werden kann.**

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller
-----	-------	----------------------------