

**Zustimmung nach § 29 Abs.2 WaffRNeuRegG für das Verbringen von Schusswaffen/
Munition in die Bundesrepublik Deutschland**

(Artikel 11(4) der Richtlinie 91/477/EWG; Artikel 10(4) der Richtlinie 93/15/EWG)

<p>1. Versendermitgliedsstaat Österreich</p> <p>3. Versender <input type="checkbox"/> Privatperson <input checked="" type="checkbox"/> Waffenhändler</p> <p>_____ Name, Vorname(n)</p> <p>_____ Geburtsort und -datum</p> <p>_____ Reisepaß/Personalausweis Nr. ausgestellt am</p> <p>_____ ausgestellt durch</p> <p>Firma IGB Austria - Inh. Viktor Schranz</p> <p>_____ Anschrift (Sitz der Firma) Gärtnergasse 15</p> <p>_____ 2251 Ebenthal</p> <p>_____ Telefonnummer Faxnummer 0043-2538-85354-30 Klappe 35</p>	<p>2. Empfängermitgliedsstaat Bundesrepublik Deutschland</p> <p>4. Empfänger <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Waffenhändler</p> <p>_____ Name, Vorname(n)</p> <p>_____ Geburtsort und -datum</p> <p>_____ Reisepaß/Personalausweis Nr.</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
1	B	1 Pistole	Glock 27	40 S&W		ja	GDU071
2	B	1 Wechsellauf	IGB	357 Sig		ja	HH07
3	B	1 Wechsellauf	IGB	9x19		ja	HH52

<p>6. Antragsteller (falls von Feld 4 abweichend) Name, Vorname(n)</p> <p>_____ Firma</p> <p>_____ Anschrift</p> <p>_____ Datum</p> <p>_____ Unterschrift / Stempel</p>	<p>7. Einwilligung des Empfängermitgliedstaates Behörde</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> verweigert</p> <p>____ erteilt gültig bis _____</p> <p>_____ (Unterschrift)</p>
---	---