

Zuständige Waffenbehörde

--

**Veranstalter von Lehrgängen zur Ausbildung  
in der Verteidigung mit Schusswaffen oder von  
Schießübungen dieser Art**

Name, Vorname, Bezeichnung des Unternehmens	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon (freiwillige Angabe)	Telefax (freiwillige Angabe)
E-Mail (freiwillige Angabe)	

**Anzeige nach § 22 Abs. 2 und 3 Allgemeine Waffengesetz-Verordnung (AWaffV) über**

- die Durchführung eines Lehrganges/von Lehrgängen zur Ausbildung in der Verteidigung mit Schusswaffen <sup>1)</sup>  
 die Beendigung eines Lehrganges/von Lehrgängen zur Ausbildung in der Verteidigung mit Schusswaffen <sup>2)</sup>  
 die Durchführung einer/von Schießübung/en zur Ausbildung in der Verteidigung mit Schusswaffen <sup>1)</sup>  
 die Beendigung einer/von Schießübung/en zur Ausbildung in der Verteidigung mit Schusswaffen <sup>2)</sup>  
 spätere Einstellung von verantwortlichem Aufsichtspersonal bzw. Ausbildern <sup>3)</sup>  
 Ausscheiden von verantwortlichem Aufsichtspersonal bzw. Ausbildern <sup>3)</sup>

Sehr geehrte Damen und Herren,  
entsprechend der rechtlichen Verpflichtung teile/n ich/wir Ihnen Folgendes mit:

Die o.g. Veranstaltung soll   
in   
stattfinden.

Die o.g. Veranstaltung, die   
in   
stattgefunden hat, ist beendet.

Die o.g. Veranstaltung soll   
in   
stattfinden.

**Folgende Personen werden für die o.g. Veranstaltung eingesetzt:**

- Volljährige verantwortliche Aufsichtsperson/en  
 Ausbilder

<sup>1)</sup> Die Anzeige ist **2 Wochen vor** der Veranstaltung vorzunehmen.  
<sup>2)</sup> Die Anzeige ist innerhalb **2 Wochen** vorzunehmen.  
<sup>3)</sup> Die Anzeige ist **unverzüglich** vorzunehmen.

### Angaben zu den eingesetzten Personen

(im Falle des Ausscheidens von verantwortlichem Aufsichtspersonal bzw. Ausbildern reicht die Angabe von Familien- und Vorname)

Familienname, Vorname(n)		früherer Name	Geburtsname	Doktorgrad
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers				
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)				
, weitere Wohnungen				
<b>Wohnanschrift des Antragstellers in den letzten 5 Jahren</b>				
von	bis	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort – Landkreis – Land sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)		
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
Angaben zum <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass				
Nr.	ausstellende Behörde		am (Datum)	
Telefon (freiwillig)	Telefax (freiwillig)	E-Mail-Adresse (freiwillig)		

Familienname, Vorname(n)		früherer Name	Geburtsname	Doktorgrad
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers				
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)				
, weitere Wohnungen				
<b>Wohnanschrift des Antragstellers in den letzten 5 Jahren</b>				
von	bis	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort – Landkreis – Land sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)		
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
Angaben zum <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass				
Nr.	ausstellende Behörde		am (Datum)	
Telefon (freiwillig)	Telefax (freiwillig)	E-Mail-Adresse (freiwillig)		

### Angaben zu den eingesetzten Personen

(im Falle des Ausscheidens von verantwortlichem Aufsichtspersonal bzw. Ausbildern reicht die Angabe von Familien- und Vorname)

Familienname, Vorname(n)		früherer Name	Geburtsname	Doktorgrad
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers				
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)				
, weitere Wohnungen				
<b>Wohnanschrift des Antragstellers in den letzten 5 Jahren</b>				
von	bis	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort – Landkreis – Land sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)		
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
Angaben zum <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass				
Nr.	ausstellende Behörde		am (Datum)	
Telefon (freiwillig)	Telefax (freiwillig)	E-Mail-Adresse (freiwillig)		

Familienname, Vorname(n)		früherer Name	Geburtsname	Doktorgrad
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers				
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)				
, weitere Wohnungen				
<b>Wohnanschrift des Antragstellers in den letzten 5 Jahren</b>				
von	bis	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort – Landkreis – Land sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)		
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
_____	-	_____	_____	
Angaben zum <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass				
Nr.	ausstellende Behörde		am (Datum)	
Telefon (freiwillig)	Telefax (freiwillig)	E-Mail-Adresse (freiwillig)		

Die erforderliche Sachkunde der eingesetzten Person/en (vgl. § 22 Abs. 3 Satz 2 i.V.m. § 10 Abs. 2 Satz 2 AWaffV) wird wie folgt nachgewiesen:

Name der Person

Name der Person

Name der Person

Name der Person

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**

Ort, Datum

Unterschrift des Veranstalters

Anlage(n):

**Hinweis:** Die Behörde kann nach § 22 Abs. 2 Satz 2 AWaffV die Vorlage eines Lehrgangsplanes oder Übungsprogramms verlangen, aus dem die zu vermittelnden Kenntnisse und die Art der beabsichtigten Schießübungen erkennbar sind.