

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

Zuständige Waffenbehörde

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

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

¹⁾ Die Anzeige ist **2 Wochen vor** der Veranstaltung vorzunehmen.
²⁾ Die Anzeige ist innerhalb **2 Wochen** vorzunehmen.
³⁾ 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				
Wohnanschrift des Antragstellers in den letzten 5 Jahren				
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				
Wohnanschrift des Antragstellers in den letzten 5 Jahren				
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				
Wohnanschrift des Antragstellers in den letzten 5 Jahren				
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				
Wohnanschrift des Antragstellers in den letzten 5 Jahren				
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.