### Erlaubnis zur Mitnahme von Schusswaffen/Munition in die, durch die oder aus der Bundesrepublik Deutschland

(Arms and Ammunition Declaration for bringing in firearms/ammunition from nations not belonging to the Schengen contract into the Federal Republic of Germany)  
Nach /according to § 32 Absatz 1 Satz 1 WaffG i. V. m. § Absatz 1 AWaffV (Artikel 11(2) der Richtlinie 91/477/EWG; Artikel 10(2) der Richtlinie 93/15EWG)

### Die Einwilligung ist notwendig zur ordnungsgemäßen Teilnahme an den 2014 IPC Shooting World Championships Suhl

### vom 16.07. – 27.07.2014 im Schießsportzentrum Suhl (Ordnungsamt der Stadt Suhl) / The acceptance is necessary for the

### proper form of participation at the 2014 IPC Shooting World Championships Suhl from July 16th to 27st 2014 on the

### Shooting Range in Suhl (District Office Suhl)

**Nationaler Gastgeberverband: /** National host association:

**Verband** / Association Deutscher Behindertensportverband e.V. - National Paralympic Committee Germany

**Straße** / Street: Tulpenweg 2-4

**PLZ und Ort**:/ Postal code and city: 50226 Frechen

**Telefonnummer** / Telephone number +49 - 171 - 3 71 57 25

**Teilnehmende Nation/ Participating Nation:**       (three-letter country code)

**Verband** / **Straße** /  
Association       Street:        
**PLZ / Ort** **Telefonnummer /**   
Postal code / city:      Telephone number

**Delegationsleiter / Reisepass Nr**  
Delegation leader       Passport No.        
**Straße** / **ausgestellt am**

Street:       issued on        
**PLZ / Ort** **ausgestellt von**  
Postal code / city:      issued through

**Telefonnummer** / **gültig bis**  
Telephone number       valid till

**Bitte Passkopie des Delegationsleiters beifügen! / Please add passport-copy of delegation leader!**

**Die Einreise der Delegation erfolgt mit /** The delegation arrive by**:**

**Flugzeug – Zielflughafen /**  Airplane - Airport of destination

**Bus / Pkw - Grenzübergang zur BRD Deutschland**:   
 Bus / Car – Border crossing to Germany:

**Die Teilnehmer der Delegation sind aus dem Anlageblatt ersichtlich. Insgesamt**      **Anlageblätter.**

The Participants of the delegation are obvious from the attachment. All together  attachments.

**Der Delegationsleiter bzw. der Schützenverband der teilnehmenden Nation versichert, dass die Teilnehmer sachkundig und zuverlässig sind. Die Ein-/ Ausreise erfolgt gemeinsam. Die Aufbewahrung erfolgt während des Wettbewerbes in der Waffenkammer auf der Suhler Schießanlage (Anmerkung: sind getrennte Anreisen geplant, so muss für jede Reisegruppe eine eigene Einwilligung ausgefüllt und ein eigener Delegationsleiter bestimmt werden.)** / The delegation leader or rather the shooting association of the participating nations assures, that the participants are competend and credible. The arrival and departure will take place together. The storage of the guns during the competition will take place at the armoury of the Suhl shooting range (remark: if you plan separated arrivals, each group has to fill in a separate acceptance and has to assign her own delegation leader).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Unterschrift des Delegationsleiters Siegel des Gastverbandes

Signature of delegation leader Official seal of **guest** association

# Einwilligung der örtlich zuständigen Behörde – Ordnungsamt der Stadt Suhl Acceptance of the local competent authority – District Office Suhl

**Die Einwilligung wurde erteilt. Sie gilt für die dieser Genehmigung durch Siegelung verbundenen Teilnehmerliste**The acceptance was given. It is valid for those, who are on the list of participants.

**Blatt**/page ........ **bis**/until............  **Sie ist gültig ab**/ valid from...............................**bis/**: until: ...............................

**Suhl, den** / date: ........................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift** /signature **Dienstsiegel/** Official seal *(****District Office Suhl)***