

Bitte deutlich schreiben!  Zutreffendes bitte ankreuzen!

Diese Anzeige/Dieser Antrag ist binnen 2 Wochen nach Erwerb der Waffe einzureichen. Bitte Waffenbesitzkarte beifügen!

Eingangsvermerke

▼ Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

[Empty box for address of the competent authority]

- Antrag auf Eintragung in eine Waffenbesitzkarte
- Anzeige über Schusswaffenerwerb

**Angaben zur Person des Erwerbers:**

Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen Staatsangehörigkeit(en)

Geburtstag Geburtsort

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

weitere Wohnungen

Geburtsname der Mutter

**Waffenbesitzkarte - ausgestellt auf obige Person -**

Nummer ausstellende Behörde ausgestellt am

**Jagdschein - ausgestellt auf obige Person -**

Nummer ausstellende Behörde ausgestellt am

**Angaben zur Person des/r Überlassenden**

Name, Vorname bzw. Firma

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)

**Waffe(n)**

Lfd. Nr.	Art der Waffe (genaue Bezeichnung wie Doppelflinte o. ä. - nicht nur Gewehr oder Flinte)	Kaliber	Hersteller	Typ, Modell	Herstellungsnummer

Datum

Erworben am

Die beiliegende Waffenbesitzkarte  und der beiliegende europäische Feuerwaffenpass wird/werden zur Eintragung des Erwerbs vorgelegt.

Ort, Datum

Unterschrift

- Anlagen:
- Waffenbesitzkarte
  - Europäischer Feuerwaffenpass
  -

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

Vermerke/Verfügung der Waffenbehörde

	Datum	Namenszeichen
1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor .....		
2. WBK <input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> ergänzt <input type="checkbox"/> berichtigt Nr. _____		
3. Gebühr _____ EUR Block/Blatt Nr. _____		
Geb.-Verz. _____		
Absch. II Nr. _____ WaffKostV .....		
4. Kartei ergänzt .....		
5. WBK <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am		
<input type="checkbox"/> Merkblatt über die sichere Verwahrung der Waffen <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am		
6. Zum Akt .....		

Empfangsbestätigung (Unterschrift des Empfängers)

\_\_\_\_\_

Kreisverwaltungsbehörde / Stadt

Ort, Datum

Unterschrift:

\_\_\_\_\_