

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]

Bitte deutlich schreiben!  Zutreffendes bitte ankreuzen!

- 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

[Empty box for date]

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

Ort, Datum
Unterschrift

- Anlagen:
- Waffenbesitzkarte
  - Europäischer Feuerwaffenpass
  - [Empty box]

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

**Bitte deutlich schreiben!**  Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Vermerke/Verfügung der Waffenbehörde**

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

**Empfangsbestätigung** (Unterschrift des Empfängers)

**Kreisverwaltungsbehörde/Stadt**

Ort, Datum	Unterschrift:
------------	---------------

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!