

Name der Firma / Firmenstempel

Eingangsvermerk

Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

Vollzug des § 34 Abs. 2 Satz 1 Waffengesetz (WaffG)

## Anzeige des Überlassens von Schusswaffen durch einen Waffenhändler

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie werden als zuständige Behörde nach § 34 Abs. 2 Satz 1 WaffG davon informiert, dass

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Name, Vorname(n)                  |            |
| Geburtsdatum                      | Geburtsort |
| Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort) |            |

am  von der Firma

### Angaben des Überlassers

|                                            |
|--------------------------------------------|
| Bezeichnung                                |
| Sitz des Betriebes (Straße, Nr., PLZ, Ort) |

folgende Schusswaffe(n) erworben hat:

### Beschreibung der Schusswaffe(n)

| Lfd. Nr. | Art der Waffe | Munitionsbezeichnung | Hersteller | Typ, Modell | Seriennummer |
|----------|---------------|----------------------|------------|-------------|--------------|
|          |               |                      |            |             |              |
|          |               |                      |            |             |              |
|          |               |                      |            |             |              |
|          |               |                      |            |             |              |

### Art und Gültigkeitsdauer der Erwerbs- und Besitzberechtigung

|                                                    |            |                      |            |
|----------------------------------------------------|------------|----------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Waffenbesitzkarte</b>  | Nummer     | ausstellende Behörde | gültig bis |
| <input type="checkbox"/> <b>Jagdschein</b>         | gültig bis |                      |            |
| <input type="checkbox"/> <b>Sonstige Erlaubnis</b> | Art        | gültig bis           |            |

|              |
|--------------|
| Ort, Datum   |
| Unterschrift |

BUS