

**Dieser Antrag ist binnen 2 Wochen nach Erwerb der Waffe schriftlich oder elektronisch einzureichen. Bitte Waffenbesitzkarte beifügen!**

Eingangsvermerke

*Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde*

**Vollzug des § 10 Abs. 1a Waffengesetz (WaffG)**

**Anzeige über Waffenerwerb**

**Vorlage der Waffenbesitzkarte zur Eintragung**

**Angaben zur Person des Erwerbers / der Erwerberin:**

Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen			Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsname der Mutter		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				
weitere Wohnungen				
freiwillige Angaben:	Telefon	Telefax	E-Mail	

**Waffenbesitzkarte – ausgestellt auf obige Person**

Nummer	ausstellende Behörde	ausgestellt am
--------	----------------------	----------------

**Jagdschein – ausgestellt auf obige Person**

Nummer	ausstellende Behörde	ausgestellt am
--------	----------------------	----------------

**Angaben zur Person des / der Überlassenden**

Name, Vorname bzw. Firma	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Händler
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	

**Waffe(n)**

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

Erworben am

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

Ort, Datum
Unterschrift

Anlagen:

Waffenbesitzkarte  
 Europäischer Feuerwaffenpass

Wird von der Behörde ausgefüllt

### Vermerke / Verfügung der Waffenbehörde

1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor _____	Datum _____	Namenszeichen _____
2. WBK <input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> ergänzt <input type="checkbox"/> berichtigt Nr. _____	_____	_____
3. Gebühr EUR _____ Block / Blatt Nr. _____	Datum _____	Namenszeichen _____
Geb.-Verz. _____	_____	_____
Abschn. IINr. _____ 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 Vorgang _____	_____	_____

**Empfangsbestätigung** (Unterschrift des Empfängers)

**Kreisverwaltungsbehörde / Stadt**

Ort, Datum

Im Auftrag

Unterschrift