



# Anzeige für erlaubnispflichtige Schusswaffen

über

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- die **Überlassung** einer **erlaubnispflichtigen Schusswaffe** (siehe Punkt A)
- den **Erwerb** einer **erlaubnispflichtigen Schusswaffe** (siehe Punkt B)
- den **Umbau** einer **erlaubnispflichtigen Schusswaffe**
- den **Austausch** eines **wesentlichen Teils**
- den **Einbau eines** zugelassenen **Blockiersystems**
- den **Ausbau eines** zugelassenen **Blockiersystems**
- \_\_\_\_\_

Hiermit zeige ich \_\_\_\_\_  
Familiename, Vorname (ggf. Name der Firma / Verein, Gegenstand des Unternehmens)

geb. am: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

wohnhaft in:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

den am \_\_\_\_\_ eingetretenen, oben angegebenen Sachverhalt für nachfolgend aufgeführte Waffe an:  
(Datum an dem der Sachverhalt eintrat)

## Daten der angezeigten Waffe

Art der Waffe : \_\_\_\_\_ Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_  
(z.B. Repetierbüchse/ Bockdoppelflinte etc. )

Hersteller: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Kaliber /Munitions-Bezeichnung: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Art der Waffe : \_\_\_\_\_ Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_  
(z.B. Repetierbüchse/ Bockdoppelflinte etc. )

Hersteller: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Kaliber /Munitions-Bezeichnung: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Art der Waffe : \_\_\_\_\_ Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_  
(z.B. Repetierbüchse/ Bockdoppelflinte etc. )

Hersteller: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Kaliber /Munitions-Bezeichnung: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

bitte wenden



A. **ÜBERLASSUNG an:**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft in:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

**ODER**

Firma/Händler:

\_\_\_\_\_  
Firmensitz:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Datum der Überlassung: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

B. **ERWERB von:**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

wohnhaft in:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

**ODER**

Firma/Händler:

\_\_\_\_\_  
Firmensitz:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Datum des Erwerbs: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anzeigenden

**FÜR DIE BEHÖRDE:**

Die Überlassung/ der Erwerb wurde in der WBK unter lfd. Nr. \_\_\_\_\_ eingetragen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift