

Anzeige über Erwerb / Überlassen von Schusswaffen



Landratsamt Ostallgäu
Sachgebiet 11
Schwabenstraße 11
87616 Marktoberdorf

Tel.: 08342/911-301
www.ostallgaeu.de

Fax: 08342/911-557

Öffnungszeiten:
Montag, Mittwoch, Freitag 7:30 Uhr - 12:30 Uhr
Dienstag 7:30 Uhr - 16:00 Uhr
Donnerstag 7:30 Uhr - 17:30 Uhr
oder nach vorheriger Terminvereinbarung

Anzeige über Erwerb / Überlassen von Schusswaffen

Hinweis (37a WaffG):

Der Inhaber einer Erlaubnis zum Erwerb und Besitz von Waffen nach § 10 Absatz 1 Satz 1 oder einer gleichgestellten anderen Erlaubnis zum Erwerb und Besitz sowie der Inhaber einer Erlaubnis zur nichtgewerbsmäßigen Herstellung, Bearbeitung oder Instandsetzung von Schusswaffen nach § 26 Absatz 1 Satz 1 hat der zuständigen Behörde den folgenden Umgang mit fertiggestellten Schusswaffen, deren Erwerb oder Besitz der Erlaubnis bedarf, binnen zwei Wochen schriftlich oder elektronisch anzuzeigen: 1. die Überlassung, 2. den Erwerb, 3. die Bearbeitung durch a) Umbau oder b) Austausch eines wesentlichen Teils.

1 Persönliche Daten zum Antragsteller

Familienname	Straße, Nr.
Vorname	PLZ
Geburtsdatum	Ort
Geburtsort	Telefon (optional)
Geburtsname	
E-Mail (optional)	

Hinweis zum Datenschutz

Als verantwortliche Stelle, sind wir als Landkreis Ostallgäu gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verpflichtet, Sie ausführlich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu informieren. Die hierfür geltenden Datenschutzhinweise stehen Ihnen über Internet: <https://www.landkreis-ostallgaeu.de/datenschutzhinweise.html> zur Einsicht bereit und werden Ihnen auf Anfrage auch gerne zugestellt.

2 Angaben zu den Waffen

Daten in Anlage

manueller Eintrag

Ich habe von / an

Familiename

Straße,
Nr.

Vorname

PLZ, Ort

Geburtsdatum
(falls bekannt)

Telefon
(falls bekannt)

am

Schusswaffen und/oder Schusswaffenteile

erworben:

überlassen:

Waffenart

Kaliber

Hersteller

Herst.-Nr.

NWR-ID (falls bekannt)

Ort, Datum

Unterschrift

Vermerke/Verfügung der Genehmigungsbehörde

- | | | | |
|---|---|-------|---------------|
| a | Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor | Datum | Namenszeichen |
| b | WBK erteilt/ ergänzt Nr. | | |
| c | Gebühr EUR Block/Blatt Nr. | | |
| | Geb.-Verz. | | |
| | Absch. II - Nr. | | |
| d | Kartei ergänzt | | |
| e | WBK ausgehändigt übersandt am | | |
| f | Zum Akt | | |

Empfangsbestätigung (Unterschrift des Empfängers)

Ort, Datum

Unterschrift

Genehmigungsbehörde

Ort, Datum

Unterschrift