

Landkreis Peine
Fachdienst Ordnungswesen
Burgstraße 1
31224 Peine

Anzei g e

über den Erwerb von Schusswaffen aufgrund einer bestehenden Erlaubnis
- § 10 Abs. 1 WaffRNeuRegG - (für Waffenbesitzer ohne Jagdschein)

über das Überlassen von Schusswaffen - § 34 Abs. 2 WaffRNeuRegG

Daten der/des Anzeigenden

Familienname (ggf. Geburtsname), Vornamen

Geburtsdatum/-ort

Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort) des Hauptwohnsitzes

Telefon - Festnetz	Mobil	Fax
--------------------	-------	-----

Folgende Waffe/n wurde/n erworben:

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name u. Anschrift)			Erwerbsdatum

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigelegt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name u. Anschrift)			Erwerbsdatum

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigelegt.

Folgende Waffe/n wurde/n überlassen:

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Erwerber/in (Name, Vorname, Geburtsdatum, -ort, Anschrift)			Überlassungsdatum
Art der Berechtigung Gültigkeit	Nr. der waffenrechtlichen Erlaubnis	ausstellende Behörde	

Ich bitte um Austragung. Die Waffenbesitzkarte Nr. _____ ist beigelegt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Erwerber/in (Name, Vorname, Geburtsdatum, -ort, Anschrift)			Überlassungsdatum
Art der Berechtigung Gültigkeit	Nr. der waffenrechtlichen Erlaubnis	ausstellende Behörde	

Ich bitte um Austragung. Die Waffenbesitzkarte Nr. _____ ist beigelegt.

Nur für Waffensammler:

Ich versichere, dass die erworbene/erworbenen Waffe/n zu dem mit der Waffenbesitzkarte Nr. _____ ausgestellt am _____ genehmigten Sammelgebiet gehört/gehören.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Nur von der Behörde auszufüllen:

16/128-35 _____

Peine, _____

- Die Waffenbesitzkarte/n wurde/n entsprechend berichtet. / EDV ergänzt.
- Die Verwaltungsgebühren betragen lt. Gebührenverzeichnis Abschnitt ____ Ziffer _____
_____ €. G-Kontrolle Nr. _____
- Die WBK/en wird/werden Herrn/Frau _____ ausgehändigt.
 Die WBK/en wird/werden zugeschickt.
- Mitteilung an die zuständige Waffenrechtsbehörde ja nein
- Wv.: sofort / Z.d.A.

Im Auftrage

**Anlage zur Anzeige über den Erwerb von Kurzwaffen bzw. das Überlassen von Waffen
Folgende Waffe/n wurde/n erworben:**

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigelegt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name u. Anschrift)			Erwerbsdatum

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigelegt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name u. Anschrift)			Erwerbsdatum

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigelegt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name u. Anschrift)			Erwerbsdatum

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigelegt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name u. Anschrift)			Erwerbsdatum

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigelegt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name u. Anschrift)			Erwerbsdatum

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigelegt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name u. Anschrift)			Erwerbsdatum

Folgende Waffe/n wurde/n überlassen:

Ich bitte um Austragung. Die Waffenbesitzkarte Nr. _____ ist beigefügt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Erwerber/in (Name, Vorname, Geburtsdatum,-ort, Anschrift)			Überlassungsdatum
Art der Berechtigung Gültigkeit	Nr. der waffenrechtlichen Erlaubnis	ausstellende Behörde	

Ich bitte um Austragung. Die Waffenbesitzkarte Nr. _____ ist beigefügt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Erwerber/in (Name, Vorname, Geburtsdatum,-ort, Anschrift)			Überlassungsdatum
Art der Berechtigung Gültigkeit	Nr. der waffenrechtlichen Erlaubnis	ausstellende Behörde	

Ich bitte um Austragung. Die Waffenbesitzkarte Nr. _____ ist beigefügt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Erwerber/in (Name, Vorname, Geburtsdatum,-ort, Anschrift)			Überlassungsdatum
Art der Berechtigung Gültigkeit	Nr. der waffenrechtlichen Erlaubnis	ausstellende Behörde	

Ich bitte um Austragung. Die Waffenbesitzkarte Nr. _____ ist beigefügt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Erwerber/in (Name, Vorname, Geburtsdatum,-ort, Anschrift)			Überlassungsdatum
Art der Berechtigung Gültigkeit	Nr. der waffenrechtlichen Erlaubnis	ausstellende Behörde	