

**Antrag auf Eintragung in eine bereits erteilte Waffenbesitzkarte /
Anzeige über den Erwerb einer Waffe**

Angaben zur Person des Erwerbers

| | | | |
|--------------------------------|--|--|--|
| Geburtstag: | Geburtsort: | | |
| Geburtsname: | Familienname: <i>(falls abweichend)</i> | | |
| Vorname/n: | Telefonnummer: | | |
| Anschrift des Hauptwohnsitzes: | | | |

Angaben zur Person des Überlassers (bei Überlassung durch eine Inhaber einer Waffenherstellungs- oder Waffenhandelserlaubnis lediglich der Name der Firma und die Anschrift der Niederlassung)

| | | | |
|--|--------------------|-------------------|--|
| Geburtstag: | Geburtsort: | | |
| Familienname: | Geburtsname: | | |
| Vorname/n: | Telefonnummer: | | |
| Firma/Waffenhändler: | | | |
| Anschrift des Hauptwohn- oder Geschäftssitzes: | | | |
| zuständige Behörde: <i>(Name, Anschrift, Telefonnummer)</i> | | | |
| Art der Erwerbs- und Besitzberechtigung: | | Gültigkeitsdauer: | |
| Nr.: | Ausstellungsdatum: | ausgestellt von: | |

Angaben zur Waffe (zutreffendes ankreuzen)

| | | | |
|---|-----------------------------|---|------------|
| WBK-Nr. : | Lfd. Nr. : | Bedürfnisgrund: | |
| komplette Waffe: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> | | wenn nein, dann Waffenteil benennen: <i>(Austauschlauf, Einstecklauf, Schalldämpfer)</i> | |
| Waffenart bzw. Waffenteil benennen: <i>(Kurzwaffe, Langwaffe, Austauschlauf; Bezeichnung nach NWR)</i> | | | |
| Lauflänge: | | Gesamtlänge: | |
| Anzahl der glatten Läufe: | Anzahl der gezogenen Läufe: | Anordnung: | |
| Einzellader <input type="checkbox"/> | | Repetierschusswaffe <input type="checkbox"/> | |
| | | Halbautomat <input type="checkbox"/> | |
| Randfeuerzündung <input type="checkbox"/> | | Zentralfeuerzündung <input type="checkbox"/> | |
| Zündhütchenzündung oder Druckluft-/ Federdruck-/ CO2-Waffe ohne "F im Fünfeck" <input type="checkbox"/> | | | |
| Magazin: fest eingebaut <input type="checkbox"/> | | - Patronenkapazität: /wechselbar <input type="checkbox"/> | |
| Kaliber 1: | Kaliber 2: | Kaliber 3: | Kaliber 4: |
| Hersteller: | | Modell: | |
| Nummer 1: | Nummer 2: | Nummer 3: | Nummer 4: |

| |
|---|
| Datum des Erwerbes <i>(Erlangung der tatsächlichen Gewalt über die Waffe)</i> : |
|---|

Ort, Datum

Unterschrift