

Waffenbesitzwechsel

(bei Händlern/Herstellern: Name der Firma und Anschrift der Niederlassung)

<u>Daten</u>	<u>Überlasser</u>	<u>Erwerber</u>
Familienname:		
Titel:		
Rufname:		
Vorname/n:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geschlecht:		
Geburtsname:		
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil:		
Telefonnummer:		
zuständige Behörde: Name, Anschrift, Telefonnummer		
WBK- bzw. JS-Nr.: ausgestellt am: von:		
Bedürfnisgrund:		

Daten zur Waffe:

komplette Waffe: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Waffenart bzw. Waffenteil benennen:			
Anzahl der glatten Läufe:	Anzahl der gezogenen Läufe:	Anordnung:	
Einzellader <input type="checkbox"/> , Repetierschusswaffe <input type="checkbox"/> , Halbautomat <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Randfeuerzündung <input type="checkbox"/> , Zentralfeuerzündung <input type="checkbox"/> , Zündhütchenzündung oder Druckluft-/ Federdruck-/ CO ₂ - Waffe ohne "F im Fünfeck" <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Langwaffe: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Aussehen wie vollautomatische Kriegswaffe? ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Magazin: fest eingebaut <input type="checkbox"/> - Patronenkapazität: /wechselbar <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)			
Lauflänge:		Gesamtlänge:	
Kaliber 1:	Kaliber 2:	Kaliber 3:	Kaliber 4:
Hersteller:		Modell:	
Nummer 1:	Nummer 2:	Nummer 3:	Nummer 4:
Datum des Waffenbesitzwechsels: (Übergang der tatsächlichen Gewalt über die Waffe)			

Ort, Datum,

Unterschrift Überlasser

Unterschrift Erwerber