

Erwerbsanzeige

1. Personalien der Antragstellerin/ des Antragstellers

Name, Vorname	Akademischer Grad/ Titel
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Telefonnummer
Postleitzahl, Wohnort	E-Mail
Nebenwohnung(en)	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort und Kreis
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (von – bis)	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort und Kreis

2. Angaben zur Sache (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Die Anzeige des Erwerbs muss innerhalb von zwei Wochen ab Erwerb der Waffe(n) bei der zuständigen Behörde erfolgen. Maßgeblich ist der Tag, an dem Die Waffe(n) auch tatsächlich übergeben wurde(n).

Ich habe am: (Erwerbsdatum)

von dem Waffenhändler/der Firma (Name, Anschrift)

von Frau/ Herrn (Name, Vorname / Anschrift)

folgende Waffe(n) erworben:

Bitte vergleichen Sie die Waffendaten auf den evtl. mitgelieferten schriftlichen Unterlagen (Kopie von der WBK), mit den Angaben auf der jeweiligen Waffe. Die Waffendaten müssen dem XWaffe-Standard entsprechen (z. B. Repetierbüchse und nicht Gewehr)


	Art der Waffe	Kaliber	Hersteller/ Modell	Seriennummer
1	<input type="checkbox"/> Magazin wechselbar	<input type="checkbox"/> Magazinkapazität > 2 Patronen	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
2	<input type="checkbox"/> Magazin wechselbar	<input type="checkbox"/> Magazinkapazität > 2 Patronen	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
3	<input type="checkbox"/> Magazin wechselbar	<input type="checkbox"/> Magazinkapazität > 2 Patronen	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
4	<input type="checkbox"/> Magazin wechselbar	<input type="checkbox"/> Magazinkapazität > 2 Patronen	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
5	<input type="checkbox"/> Magazin wechselbar	<input type="checkbox"/> Magazinkapazität > 2 Patronen	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
6	<input type="checkbox"/> Magazin wechselbar	<input type="checkbox"/> Magazinkapazität > 2 Patronen	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
7	<input type="checkbox"/> Magazin wechselbar	<input type="checkbox"/> Magazinkapazität > 2 Patronen	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
8	<input type="checkbox"/> Magazin wechselbar	<input type="checkbox"/> Magazinkapazität > 2 Patronen	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Sind oder waren Sie Mitglied in einer Organisation nach § 5 Abs. 2 Nr. 2 und 3 Waffengesetz

Nein wenn ja, welche?

Sind Sie bereits im Besitz von einer/ mehreren Erlaubnisurkunde(n) (Waffenbesitzkarte, Waffenschein etc.).

Nein wenn ja, welche?

Rückseite 

<input type="checkbox"/> Hiermit beantrage ich für die Waffe(n) unter der lfd.-Nr. _____	die Ausstellung einer neuen Waffenbesitzkarte .
<input type="checkbox"/> Hiermit beantrage ich die Waffe(n) unter der lfd.-Nr. _____	
in meine als Anlage beigefügte Waffenbesitzkarte-Nr. _____	einzutragen.
<input type="checkbox"/> Hiermit beantrage ich die Waffe(n) unter der lfd.-Nr. _____	
in meinen als Anlage beigefügten Europäischen Feuerwaffenpass-Nr. _____	einzutragen.

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen!

- Erklärung zur sicheren Aufbewahrung Entsprechende Erklärung und Nachweis liegt bereits vor.
- Kopie des Jagdscheins (gilt nur für Jäger)

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsverfügung – nur von der Behörde auszufüllen -			Mettmann,	
1. Zuverlässigkeitsüberprüfung			Registereintrag	
BZR	<input type="checkbox"/> liegt vor vom: _____	<input type="checkbox"/> ab am: _____	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja
ZstV	<input type="checkbox"/> liegt vor vom: _____	<input type="checkbox"/> ab am: _____	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja
OSiP	<input type="checkbox"/> liegt vor vom: _____	<input type="checkbox"/> ab am: _____	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja
Bezirksdienst	<input type="checkbox"/> liegt vor vom: _____	<input type="checkbox"/> ab am: _____	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja

- Erkenntnisse siehe separate Bearbeitungsverfügung Antragsteller ist waffenrechtlich zuverlässig

Waffe(n) in die WBK-Nr. _____ unter die lfd.-Nr. _____ eintragen.

_____ unter die lfd.-Nr. _____ eintragen.

Waffe(n) in den EFP-Nr. _____ unter die lfd.-Nr. _____ eintragen.

_____ unter die lfd.-Nr. _____ eintragen.

Waffenbesitzkarte-Nr. _____ ausstellen.

Tarifstelle	Gebühr
<input type="checkbox"/> Ziff. 26.6 a (<input type="checkbox"/> Jäger/ Langwaffe <input type="checkbox"/> Sportschütze gelb)	18,- (pro Waffe bis max. 45 €)
<input type="checkbox"/> Ziff. 26.6 b (<input type="checkbox"/> Jäger/ Kurzwaffe/ Schalldämpfer <input type="checkbox"/> Sportschütze grün)	18,- (pro Waffe bis max. 45 €)
<input type="checkbox"/> Ziff. 26.6 c (Wechselsystem/ Verschluss)	18,- (pro Waffe bis max. 45 €)
<input type="checkbox"/> Ziff. 26.33 c (EFP)	15,- (eine- oder mehrere Waffen)
<input type="checkbox"/> Ziff. 26.16 b (Jäger neue WBK)	45,-
<input type="checkbox"/> Ziff.	

Gesamtbetrag _____

5. Dokument(e) wird/ werden zugeschickt Dokument(e) wird/ werden ausgehändigt

EMA –Mitteilung erfolgt

am: _____

Unterschrift

6. z. d. A.