

Veräußerungsanzeige

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 muss innerhalb von zwei Wochen ab Veräußerung 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: (Veräußerungsdatum)

an den Waffenhändler/die Firma (Name, Anschrift)

an Frau/ Herrn (Name, Vorname / Anschrift)

folgende Waffe(n) veräußert:

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	

<input type="checkbox"/> Die Waffe(n) unter der lfd.-Nr. _____ ist/ sind aus meiner als Anlage beigefügten Waffenbesitzkarte-Nr. _____ auszutragen.	
<input type="checkbox"/> Die Waffe(n) unter der lfd.-Nr. _____ ist/ sind aus meinen als Anlage beigefügten Europäischen Feuerwaffenpass-Nr. _____ auszutragen.	
<input type="checkbox"/> Folgende(s) Dokument(e) wird/ werden nicht mehr benötigt: und kann/ können daher ungültig gestempelt zur Waffenakte genommen werden.	

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

<input type="checkbox"/> Waffe(n) aus der WBK-Nr. _____	unter die lfd.-Nr. _____	austragen. _____
	unter die lfd.-Nr. _____	austragen. _____
<input type="checkbox"/> Waffe(n) aus dem EFP-Nr. _____	unter die lfd.-Nr. _____	austragen. _____
	unter die lfd.-Nr. _____	austragen. _____

Tarifstelle	Gebühr
<input type="checkbox"/> Ziff. 26.7	15,- pro Waffe
<input type="checkbox"/> Ziff. 26.33 c (EFP)	15,- (eine- oder mehrere Waffen)
<input type="checkbox"/> Ziff.	

Gesamtbetrag _____

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

Dokument(e) wird/ werden ungültig zur Akte genommen am: _____

Unterschrift

6. z. d. A.