Veräußerungsanzeige

Angaben zur/ zum Antragstellerin/ Antragsteller

Name, Vorname		Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	
Geburtsdatum	**Geburtsort**	**Staatsangehörigkeit**	**Akade. Grad/ Titel**
Hauptwohnsitz - Postleitzahl – Wohnort – Straße – Hausnummer -			
Nebenwohnung - Postleitzahl – Wohnort – Straße – Hausnummer -			
Telefonnummer	**E-Mail**	**Personen-ID**	

Hinweise:

- 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).
- Die Waffenart muss dem X-Waffe-Standard entsprechen. (z. B. Rep.-Büchse und nicht Gewehr) Ansonsten kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.
- Das/ die entsprechende(n) Dokument(e) (Waffenbesitzkarte, Europäischer Feuerwaffenpass) ist/ sind als Anlage beizufügen.
- Es werden bei Ihnen personenbezogene Daten erhoben. Ein Informationsblatt gemäß DSGVO erhalten Sie auf der hiesigen Dienststelle sowie unter - https://mettmann.polizei.nrw/artikel/waffenrecht-13 -

Angaben zur/ zum neuen Besitzerin/ Besitzer ☐ Privatperson ☐ Händler

Name, Vorname	NWR ID	Geburtsdatum
Anschrift - Postleitzahl – Wohnort – Straße – Hausnummer -		

Angaben zur Waffe(n)

Veräußerungsdatum:

	Art der Waffe	Kaliber	Hersteller/ Modell	Herstellungsnummer
1				
	Waffen-ID:			
2				
	Waffen-ID:			
3				
	Waffen-ID:			
4				
	Waffen-ID:			
5				
	Waffen-ID:			
6				
	Waffen-ID:			
7				
	Waffen-ID:			
8				
	Waffen-ID:			

☐ Die entsprechende(n) **Waffenbesitzkarte(n)-Nr**.

ist/ sind als Anlage beigefügt.

☐ Der entsprechende **Europäischen Feuerwaffenpass-Nr**. ist/ sind als Anlage beigefügt.

☐ Nachfolgend aufgeführtes Dokument/ aufgeführte Dokumente 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,

Zuverlässigkeitsüberprüfung

BZR + ZstV + OSiP

☐ liegt vor vom:

☐ ab am:

Registereintrag

☐ **alle Auskünfte sind negativ**

☐ **siehe separate Bearbeitungsverfügung**

☐ Waffe(n) aus der WBK-Nr. unter die lfd.-Nr. austragen.

unter die lfd.-Nr. austragen.

☐ Waffe(n) aus dem EFP-Nr. unter die lfd.-Nr. austragen.

unter die lfd.-Nr. austragen.

Bezeichnung	Anzahl	Tarifstelle	Gebühr
☐ WBK		26.8	20,- € pro Waffe
☐ EFP		26.31 c	15,- € pro Waffe
☐			
Gesamtbetrag			

☐ **Dokument(e) ausgehändigt am:**

Unterschrift

z. d. A.