

Diese Anzeige ist binnen 2 Wochen nach Erwerb der Waffe schriftlich oder elektronisch einzureichen. Bitte waffenrechtliche Erlaubnis beifügen!

Eingangsvermerke

Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

Vollzug des § 37a Waffengesetz (WaffG)

- Anzeige über  Waffenüberlassung  
 Waffenerwerb  
 Waffenbearbeitung durch  
 Umbau oder  
 Austausch eines wesentlichen Teils  
 Waffenherstellung nach Fertigstellung  
 Blockiersystem  
 eingebaut oder  
 entsperrt

- Eintragung der angezeigten Änderung in  
 die Waffenbesitzkarte  
 den Europäischen Feuerwaffenpass

### Angaben zur anzeigepflichtigen Person

- Erwerber  
 Überlasser  
 Inhaber einer Erlaubnis nach § 26 Abs. 1 Satz 1 WaffG zur nichtgewerbsmäßigen Herstellung, Bearbeitung und Instandsetzung von Schusswaffen

|  |                      |                     |                         |            |
|--|----------------------|---------------------|-------------------------|------------|
| Familienname, Vorname(n)   |                      | früherer Name       | Geburtsname             | Doktorgrad |
| Geburtsdatum   | Geburtsort           |                     | Staatsangehörigkeit(en) |            |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |                      |                     |                         |            |
| Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)                       |                      |                     |                         |            |
| Name der Firma   |                      |                     | frühere Namen           |            |
| Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)                       |                      |                     |                         |            |
| Gegenstand des Unternehmens (nur bei Handelsgesellschaften) bzw. Vereins                                       |                      |                     |                         |            |
| Telefon (freiwillig)   | Telefax (freiwillig) | E-Mail (freiwillig) |                         |            |

**Waffenrechtliche Erlaubnis, die zur Art des anzuzeigenden Sachverhalts berechtigt oder verpflichtet**

| Art | Nr. | Ausstellungsbehörde | Gültigkeit |
|-----|-----|---------------------|------------|
|     |     |                     |            |
|     |     |                     |            |
|     |     |                     |            |

**Angaben zur Person des / der**

- Überlassenden \*)**  
 **Erwerbenden \*)**  
 **entfällt**

|   |                      |                     |                             |                |
|---|----------------------|---------------------|-----------------------------|----------------|
| Familienname, Vorname(n)  |                      | früherer Name       | Geburtsname **)             | Doktorgrad **) |
| Geburtsdatum  | Geburtsort           |                     | Staatsangehörigkeit(en) **) |                |
| Geschlecht *) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |                      |                     |                             |                |
| Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)                         |                      |                     |                             |                |
| Telefon (freiwillig)  | Telefax (freiwillig) | E-Mail (freiwillig) |                             |                |

**Nachweis der Erwerbs- und Besitzberechtigung durch eine Waffenbesitzkarte**

|     |                     |
|-----|---------------------|
| Nr. | Ausstellungsbehörde |
|-----|---------------------|

**Waffe(n)**

| Lfd. Nr. | Anzahl | Art der Waffe (z. B. Pistole, Revolver, Zimmerstutzen) | Hersteller | Modellbezeichnung |
|----------|--------|--|------------|-------------------|
|          |        |  |            |                   |
|          |        |  |            |                   |
|          |        |  |            |                   |
|          |        |  |            |                   |

| Kaliber- oder Munitionsbezeichnung | Serien-Nr. | Jahr der Fertigstellung | Verbringen in den Geltungsbereich des WaffG               | Kategorie nach Anlage 1 Abschnitt 3 WaffG |
|------------------------------------|------------|-------------------------|---|---|
|                                    |            |                         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |
|                                    |            |                         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |
|                                    |            |                         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |
|                                    |            |                         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |   |

Erworben am

Überlassen am

\*) Falls diese Person nicht vom Geltungsbereich des WaffG erfasst wird, ist nur die Angabe des Namens und der Anschrift notwendig.  
 \*\*) Diese Angaben sind nur im Fall der Angaben zum Überlassenden zu machen.

BUS

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen:

Waffenbesitzkarte  
 Europäischer Feuerwaffenpass

Wird von der Behörde ausgefüllt

### Vermerke / Verfügung der Waffenbehörde

|   | Datum | Namenszeichen |
|---|-------|---------------|
| 1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor _____  |       |               |
| 2. WBK <input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> ergänzt <input type="checkbox"/> berichtigt Nr. _____  |       |               |
| 3. Gebühr EUR _____ Block / Blatt Nr. _____<br>Geb.-Verz. _____<br>Abschn. IINr. _____ WaffKostV *) _____   | Datum | Namenszeichen |
| 4. Kartei ergänzt _____   |       |               |
| 5. <input type="checkbox"/> WBK _____ <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am _____   |       |               |
| <input type="checkbox"/> Europäischer Feuerwaffenpass <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am _____                           |       |               |
| <input type="checkbox"/> Merkblatt über die sichere Verwahrung der Waffen _____ <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am _____ |       |               |
| 6. Zum Vorgang _____  |       |               |

### Empfangsbestätigung

(Unterschrift des Empfängers)

### Kreisverwaltungsbehörde / Stadt

Ort, Datum

Im Auftrag  
Unterschrift

\*) Längstens bis zum 01.10.2021 anzuwenden, soweit noch keine landesrechtlichen Regelungen bestehen.