

Name, Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Anzeige über den Erwerb einer Schusswaffe

Ich habe auf Grund meines Jagdscheines-Nr.:

Ich habe auf Grund meiner WBK-Nr.:

ausgestellt am:	von:
-----------------	------

folgende Schusswaffen erworben:

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Waffennummer

Datum des Erwerbs (tatsächliche Inbesitznahme der Waffe)	Name, Vorname des Überlassers <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Händler	
Anschrift des Überlassers (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
WBK-Nr.	ausgestellt am	von:

- Ich beantrage, für die vorgenannten Waffen die Ausstellung einer neuen Waffenbesitzkarte.
- Ich beantrage, die vorgenannte/n Waffe/n in die Waffenbesitzkarte-Nr.: nachzutragen.
- Meine Waffenbesitzkarte ist zur Ergänzung beigelegt.

Wie bewahren Sie diese Waffe/n auf?

Langwaffen

- in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.
- in einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 – nur bis max. 10 Waffen -.
- in mehreren Behältnissen genügend Sicherheitsstufe A nach VDMA 24992 – wenn Sie mehr als 10 Waffen besitzen -.
- in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.
- wie folgt (bitte beschreiben Sie das Produkt, z. B. durch Typenschild im Waffenschrank):

Kurzwaffen

- in einem Behältnis genügend DIN/EN 1143-1 Widerstandsgrad 0.
- in einem Behältnis genügend Sicherheitsstufe B nach VDMA 24992.
- in einem Behältnis entsprechend einer Norm mit gleichem Schutzniveau eines anderen EWR-Mitgliedstaates.
- wie folgt (bitte beschreiben Sie das Produkt, z. B. durch Typenschild im Waffenschrank):

Ort, Datum

Unterschrift

Bernburg (Saale), den _____

Verfügung

Anforderungen zur Aufbewahrung erfüllt: ja nein

1. Dem Antrag wird stattgegeben.

2. Gebühr: _____ EUR

Entrichtet in der Kreiskasse am: _____

WBK Nr. _____ ausgestellt am: _____
 ergänzt

Fotokopie für Akte angefertigt

Im Programm angelegt
 ergänzt

WBK wurde zugestellt am: _____
 ausgehändigt

Kontrollmitteilung an zuständige Waffenbehörde am: _____

z. d. A. _____

Wv. _____

im Auftrag

Unterschrift