



## Anzeige über den Erwerb von Schusswaffen

| Name, Vorname   |  |                |                               |                    |                               |
|---|--|----------------|-------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| Geb.-Datum, Geb.-Ort  |  |                |                               |                    |                               |
| Anschrift   |  |                |                               |                    |                               |
| Geburtsname   |  |                |                               |                    |                               |
| Telefon<br>(für evtl. Rückfragen)   |  |                |                               |                    |                               |
| <b>Jagdschein</b>   | - ausgestellt auf obige Person -                       |                |                               |                    |                               |
| Nummer  | Ausgestellt durch                                      | Ausgestellt am | Gültig bis                    |                    |                               |
|   |  |                |                               |                    |                               |
| <b>Waffenbesitzkarte</b>  | - ausgestellt auf obige Person -                       |                |                               |                    |                               |
| Nummer  | Ausgestellt durch                                      | Ausgestellt am |                               |                    |                               |
|   |  |                |                               |                    |                               |
| <b>Ich habe folgende Waffen aufgrund o. g. Erlaubnis erworben:</b>  |  |                |                               |                    |                               |
| Lfd. Nr.  | Art der Schusswaffe<br>(z. B. Pistole, Repetierbüchse) | Kaliber        | Hersteller / Modell           | Herstellungsnummer | Datum des Erwerbs/Überlassens |
| 1   |  |                |                               |                    |                               |
| 2   |  |                |                               |                    |                               |
| 3   |  |                |                               |                    |                               |
| 4   |  |                |                               |                    |                               |
| <input type="checkbox"/> weitere erworbene Schusswaffen auf der nachfolgenden Seite (bzw. Rückseite)                        |  |                |                               |                    |                               |
| <b>Die Waffe wurde erworben von</b>   |  |                |                               |                    |                               |
|   |  |                |                               |                    |                               |
| <b>Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit</b>  |  |                |                               |                    |                               |
| <b>Hinweis:</b> Gemäß § 51 Abs. 1 WaffG und Anlage 16 WaffVwV sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet. |  |                |                               |                    |                               |
| Ort, Datum  |  |                | Unterschrift des Anzeigenden: |                    |                               |
|   |  |                |                               |                    |                               |

### weitere erworbene bzw. überlassene Schusswaffe(n)

| Lfd. Nr. | Art der Schusswaffe<br>(z. B. Pistole, Repetierbüchse) | Kaliber | Hersteller / Modell | Herstellungsnummer | Datum des Erwerbs/Überlassens |
|----------|--|---------|---------------------|--------------------|-------------------------------|
|          |  |         |                     |                    |                               |
|          |  |         |                     |                    |                               |
|          |  |         |                     |                    |                               |
|          |  |         |                     |                    |                               |
|          |  |         |                     |                    |                               |

### Vollmacht

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Name, Vorname | <input type="text"/> |
| Anschrift     | <input type="text"/> |

ist berechtigt, die Waffen in meinem Namen anzumelden und die Waffenbesitzkarte ändern zu lassen.

### Vermerke des Landratsamtes Bamberg

|                                      |                      |         |                      |
|--------------------------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Angaben überprüft                    |                      | Datum   | Namenszeichen        |
| WBK ergänzt Nr:                      | <input type="text"/> | Lfd.Nr. | <input type="text"/> |
| Gebühr €                             | <input type="text"/> |         |                      |
| EDV - erfasst                        |                      |         |                      |
| Mitteilung an andere Behörden (ggf.) |                      |         |                      |