



| |
|-----------------|
| Eingangsvermerk |
| Datum: |
| WBK-Nr. |

| | |
|---|-------------------------------|
| Aktenzeichen 40 - 135/1 | Sachbearbeitung Herr Stark |
| Telefon 09261 678-314 | Telefax 09261 678-211 |
| E-Mail-Adresse roland.stark@lra-kc.bayern.de | |

Landratsamt Kronach
Öffentliche Sicherheit und Ordnung
Güterstraße 18
96317 Kronach

Sie sind gemäß § 39 Abs. 1 Satz 1 WaffG zur wahrheitsgemäßen Angabe der nachstehenden Daten verpflichtet. Falsche Angaben werden strafrechtlich verfolgt. Die Anzeige ist binnen zwei Wochen nach Überlassen der Waffe einzureichen. Bitte **Waffenbesitzkarte** und gegebenenfalls **Europäischen Feuerwaffenpass** beifügen!!

Anzeige des Überlassens von Schusswaffen durch eine Privatperson

Angaben zur Person der/des Überlassenden

| | | | | |
|----------|----------|--------------|---------|--|
| Nachname | | Vorname | | |
| Straße | Haus-Nr. | Postleitzahl | Wohnort | |

hat am _____ an

Angaben zur Person der Erwerberin/des Erwerbers

| | | | | |
|----------|----------|--------------|---------|--|
| Nachname | | Vorname | | |
| Straße | Haus-Nr. | Postleitzahl | Wohnort | |

folgende Schusswaffe(n) überlassen:

Beschreibung der Schusswaffe(n)

| Lfd. Nr. | Art der Waffe (genaue Bezeichnung - nicht nur Gewehr od. Flinte) | Kaliber | Hersteller | Typ, Modell | Herstell.-Nr. |
|----------|--|---------|------------|-------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Art und Gültigkeitsdauer der Erwerbs- und Besitzberechtigung

| | | | |
|--|------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte | Nummer | ausstellende Behörde | gültig bis |
| <input type="checkbox"/> Jagdschein | gültig bis | <input type="checkbox"/> Sonstige Erlaubnis | Art |
| | | | gültig bis |

Sie werden als zuständige Behörde nach § 34 Abs. 2 Satz 2 WaffG davon informiert.

Die beiliegende Waffenbesitzkarte und der beiliegende Europäische Feuerwaffenpass wird/werden zur Berichtigung vorgelegt. Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Überlassers _____

Anlage(n)

- Waffenbesitzkarte
 Europäischer Feuerwaffenpass
