



Aktenzeichen 40 - 135/1	Sachbearbeitung Herr Stark
Telefon 09261 678-314	Telefax 09261 62818-314
E-Mail-Adresse roland.stark@lra-kc.bayern.de	

Landratsamt Kronach
Waffenbehörde
Postfach 15 51
96305 Kronach

Eingangsvermerk
Datum: _____

Verlustanzeige der Waffenbesitzkarte Nr.

ausgestellt am

Angaben zum in Verlust geratener Waffenbesitzkarte und zum Waffenbesitzkarteninhaber			
Familiename des Waffenbesitzkarteninhabers		Vorname des Waffenbesitzkarteninhabers	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße	Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort

Nähere Umstände und Zeitpunkt des Verlustes

.....

.....

.....

.....

.....

Ich versichere ausdrücklich, dass mir über den Verbleib der genannten Waffenbesitzkarte nichts bekannt ist. Sollten sich die verlorenen Papiere wieder auffinden, werde ich sie dem Landratsamt Kronach unverzüglich zukommen lassen.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden.

Antrag

Gleichzeitig stelle ich Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift für die obengenannte Waffenbesitzkarte.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Vermerke der Waffenbehörde

	Datum	Namenszeichen
1. Anzeige eingegangen am:	_____	_____
2. Verlust an Polizei gemeldet (InPol):	_____	_____
3. Ersatzausfertigung für Waffenbesitzkarte Nr. _____ / _____ wurde ausgestellt:	_____	_____
4. Gebühr i. H. v. _____ € wurde bezahlt.	_____	_____
5. Kartei ergänzt.	_____	_____
6. Waffenbesitzkarte <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am	_____	_____
7. Zum Akt	_____	_____

Empfangsbestätigung

Ort, Datum

Unterschrift des Empfängers

Landratsamt Kronach

Ort, Datum

Unterschrift