



Eingangsvermerk
Datum:
WBK-Nr.

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
Öffentliche Sicherheit und Ordnung
Postfach 15 51
96305 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 Erwerb der Waffe einzureichen.
Bitte **Waffenbesitzkarte** beifügen!

Antrag auf Eintragung in eine Waffenbesitzkarte / Anzeige über Schusswaffenerwerb

Angaben zur Person der Erwerberin/des Erwerbers

Nachname		Vorname		
Straße	Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort	

Datum
hat am _____ von _____

Angaben zur Person der/des Überlassenden

Nachname		Vorname		
Straße	Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort	

folgende Schusswaffe(n) erworben:

Beschreibung der Schusswaffe(n) - Ggf. Beschreibung auf gesondertem Blatt

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

Gleichzeitig wird die Eintragung der Berechtigung zum Munitionserwerb und -besitz beantragt.

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

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

Nach Bearbeitung bitte ich um Rücksendung der Waffenbesitzkarte.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Erwerbers _____

Anlage(n)

- Waffenbesitzkarte
 Europäischer Feuerwaffenpass
