

Landkreis Peine
FD Ordnungswesen
Burgstraße 1
31224 Peine

A n z e i g e

- über den Erwerb von Schusswaffen aufgrund einer bestehenden Erlaubnis
-§ 10 Abs. 1 WaffG – (FÜR WAFFENBESITZER OHNE JAGDSCHEIN)
- über das Überlassen von Schusswaffen - § 34 Abs. 2 WaffG
- über die Austragung aus dem Europäischen Feuerwaffenpass

Daten der/des Anzeigenden

Familienname (ggfs. Geburtsname), Vornamen
--

Geburtsdatum/-ort

Anschrift (Straße, HausNr., Postleitzahl, Ort) des Hauptwohnsitzes
--

Telefon - Festnetz	Handy	E-Mail
--------------------	-------	--------

Folgende Waffe/n wurde/n erworben:

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller und Modellbezeichnung	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name, Vorname, Straße, Wohnort)			Erwerbsdatum

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigefügt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller und Modellbezeichnung	Herstellungsnummer
Überlasser/in (Name, Vorname, Straße, Wohnort)			Erwerbsdatum

Ich bitte um Eintragung in die Waffenbesitzkarte Nr. _____ lfd. Nr. _____.
Die Waffenbesitzkarte ist beigefügt.

Folgende Waffe/n wurde/n überlassen:

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Erwerber/in (Name, Vorname, Geburtsdatum,-ort, Anschrift)			Überlassungsdatum
Art der Berechtigung Gültigkeit	Nr. der waffenrechtlichen Erlaubnis	ausstellende Behörde	

Ich bitte um Austragung. Die Waffenbesitzkarte Nr. _____ ist beigefügt.

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
Erwerber/in (Name, Vorname, Geburtsdatum,-ort, Anschrift)			Überlassungsdatum
Art der Berechtigung Gültigkeit	Nr. der waffenrechtlichen Erlaubnis	ausstellende Behörde	

Ich bitte um Austragung. Die Waffenbesitzkarte Nr. _____ ist beigefügt.

Nur für Waffensammler:

Ich versichere, dass die erworbene/erworbenen Waffe/n zu dem mit der Waffenbesitzkarte Nr. _____ ausgestellt am _____ genehmigten Sammelgebiet gehört/gehören.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Nur von der Behörde auszufüllen:

16/128-35 _____

Peine, _____

- Die Waffenbesitzkarte/n wurde/n entsprechend berichtigt. / EDV ergänzt.
- Die Verwaltungsgebühren betragen lt. Gebührenverzeichnis Abschnitt ____ Ziffer _____
_____ €. G-Kontrolle Nr. _____
- Die WBK/en wird/werden Herrn/Frau _____ ausgehändigt.
 Die WBK/en wird/werden zugeschickt.
- Mitteilung an die zuständige Waffenrechtsbehörde ja nein
- Wv.: sofort / Z.d.A.

Im Auftrage

Hinweis:

Die waffen-, jagd- und sprengstoffrechtlichen Erlaubnisse sind nach Ausstellung persönlich von dem/der Antragsteller/in abzuholen. Ebenso sind jegliche weiteren waffen-, jagd- und sprengstoffrechtlichen Angelegenheiten (u.a. Ein-/Austragungen von Waffen, Verlängerung von Jagdscheinen usw.) persönlich vorzunehmen.

Ist dies in Einzelfällen nicht möglich, so kann eine andere Person mit schriftlicher Vollmacht der/des Antragstellers/in die Erlaubnis stellvertretend abholen und/oder die waffen-, jagd- und sprengstoffrechtlichen Angelegenheiten klären.

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum

folgende Person:

Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum (Personalausweis muss vorgelegt werden)

stellvertretend meine waffen-, jagd- und sprengstoffrechtlichen Angelegenheiten vollumfänglich mit dem Landkreis Peine klären und regeln zu können oder auch meine waffen-, jagd- und sprengstoffrechtlichen Erlaubnisse in Empfang nehmen zu dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift