

Der Landrat
als Kreispolizeibehörde
Hochsauerlandkreis
ZA 12 – Waffenbehörde
Steinstraße 27
59872 Meschede

Anzeige über das Überlassen von Schusswaffen

I. Personalien der / des Anzeigenden

| | | | |
|----------------------------------|------------|--------------------|---------------------|
| Name, Vorname (auch Geburtsname) | | Geschlecht | |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Ort | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | Staatsangehörigkeit |
| Personen-ID (sofern bekannt) | | Telefon (tagsüber) | |

II. Angaben zur Sache

Ich zeige an, dass ich aufgrund der mir erteilten Waffenbesitzkarte

| | | |
|---------|----------------------|-------------------------------|
| WBK-Nr. | Ausstellende Behörde | Erlaubnis-ID (sofern bekannt) |
|---------|----------------------|-------------------------------|

am _____ (Tag, Monat, Jahr) folgende Waffe/n **überlassen** habe:

| Art der Waffe/n (z.B. Repetierbüchse, Bockdoppelflinte etc). | Kaliber | Hersteller und Modell | Seriennummer | Waffen-ID (sofern bekannt) |
|---|---------|-----------------------|--------------|----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(bei weiteren Waffen bitte gesondertes Beiblatt verwenden)

Überlassen an:

Waffenhändler

| | |
|------|---------|
| Name | Adresse |
|------|---------|

oder

Privatperson

| | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|
| Name, Vorname (auch Geburtsname) | | |
| Straße , Hausnummer, PLZ, Ort | | Personen-ID (sofern bekannt) |
| Geburtsdatum | Geburtsort | |
| Nr. der WBK des Erwerbers | Erlaubnis-ID (sofern bekannt) | Ausstellende Behörde |
| Art und Gültigkeitsdauer der Erwerbsberechtigung (z.B. Jagdschein oder Voreintrag) | | |

Ich bestätige, dass der Erwerber zum Zeitpunkt des Überlassens über eine Berechtigung zum Erwerb der o.g. Waffe/n verfügte.

III. Angaben zur Waffenbesitzkarte

Meine Waffenbesitzkarte

- ist beigefügt.
- liegt der Waffenbehörde bereits vor.
- ist nicht mehr auffindbar.

Ort, Datum

Unterschrift