

Anzeige über den Erwerb von Schusswaffen

An die  
Stadt Langenhagen  
Fachdienst Ordnungswesen  
Marktplatz 1  
30853 Langenhagen

- A n z e i g e   ü b e r**
- den Erwerb von Schusswaffen aufgrund einer Waffenbesitzkarte (grün mit Voreintrag oder gelb oder rot)**
  - den Erwerb von Langwaffen durch Jagdscheininhaber**

Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen!

☞ **Bitte beachten Sie zunächst die Hinweise auf der Rückseite** ☜

|   |  |         |                  |  |  |   |  |             |  |  |  |  |  |                                      |  |   |  |
|---|--|---------|------------------|--|--|---|--|-------------|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|---|--|
| <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="radio"/> Ich habe aufgrund der anliegenden WBK* Nr.:</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 100%; margin-bottom: 10px;"></div> <p>die unter B aufgeführte/n Schusswaffe/n erworben und bitte um Eintragung bzw. Absiegelung.</p> <p><input type="radio"/> Darüber hinaus bitte ich um Eintragung der Waffe in den beigefügten EFP** Nr.:</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> | <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="radio"/> Ich habe aufgrund meines Jahresjagdscheines</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nummer:</td> <td style="width: 50%;">ausgestellt von:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">die unter B aufgeführte/n Schusswaffe/n erworben und bitte um Eintragung in</td> </tr> <tr> <td colspan="2">gültig bis:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="radio"/> die beigefügte WBK* Nr.:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="radio"/> den beigefügten EFP** Nr.:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="radio"/> eine neue WBK*</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ich besitze bereits Schusswaffen:    <input type="radio"/> Ja    <input type="radio"/> Nein</td> </tr> </table> | Nummer: | ausgestellt von: |  |  | die unter B aufgeführte/n Schusswaffe/n erworben und bitte um Eintragung in |  | gültig bis: |  | <input type="radio"/> die beigefügte WBK* Nr.: |  | <input type="radio"/> den beigefügten EFP** Nr.: |  | <input type="radio"/> eine neue WBK* |  | Ich besitze bereits Schusswaffen: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |  |
| Nummer:   | ausgestellt von:   |         |                  |  |  |   |  |             |  |  |  |  |  |                                      |  |   |  |
|   |  |         |                  |  |  |   |  |             |  |  |  |  |  |                                      |  |   |  |
| die unter B aufgeführte/n Schusswaffe/n erworben und bitte um Eintragung in   |  |         |                  |  |  |   |  |             |  |  |  |  |  |                                      |  |   |  |
| gültig bis:   |  |         |                  |  |  |   |  |             |  |  |  |  |  |                                      |  |   |  |
| <input type="radio"/> die beigefügte WBK* Nr.:  |  |         |                  |  |  |   |  |             |  |  |  |  |  |                                      |  |   |  |
| <input type="radio"/> den beigefügten EFP** Nr.:  |  |         |                  |  |  |   |  |             |  |  |  |  |  |                                      |  |   |  |
| <input type="radio"/> eine neue WBK*  |  |         |                  |  |  |   |  |             |  |  |  |  |  |                                      |  |   |  |
| Ich besitze bereits Schusswaffen: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein   |  |         |                  |  |  |   |  |             |  |  |  |  |  |                                      |  |   |  |

**— Bitte tragen Sie hier Ihre persönlichen Daten ein:**

**A**

|                     |              |
|---------------------|--------------|
| Name, Vorname:      | Geburtsname: |
|                     |              |
| Straße, Hausnummer: |              |
|                     |              |
| Plz, Ort:           |              |
|                     |              |
| Geburtsdatum:       | Geburtsort:  |
|                     |              |

**— Bitte geben Sie hier die Waffendaten ein:**

**B**

| Art der Schusswaffe: | Kaliber: | Hersteller: | Waffennummer: |
|----------------------|----------|-------------|---------------|
|                      |          |             |               |
|                      |          |             |               |
|                      |          |             |               |

Bitte geben Sie bei „Art der Schusswaffe“ an, ob es sich um eine Einzellader-, Repetier- oder Selbstladewaffe handelt. Bitte geben Sie auch das genaue Modell an, wenn es Ihnen bekannt ist. Verwenden Sie die Herstellernummer, die in die Waffe eingestanzt ist.

**Wichtig für Jagdscheininhaber:** Mit Abgabe der Unterschrift wird bestätigt, dass bei einem Erwerb einer Selbstlade-Flinte und/oder einer Selbstlade-Büchse aufgrund eines Jahresjagdscheines das vorhandene Magazin der Waffe nicht mehr als zwei Patronen aufnehmen kann. Sollte kein 2-Schuß-Magazin vorhanden sein, kann die Erlaubnis widerrufen werden.

☞ Bei Erwerb von Wechselläufen / -systemen bitte die dazugehörige Basiswaffe angeben!

**— Ich werde die Waffe entsprechend § 36 WaffG wie folgt gesichert aufbewahren:**

Bitte geben Sie an, wie der Schrank klassifiziert ist, den Sie verwenden.

**— Bitte tragen Sie hier ein, von wem Sie die Waffe/n erworben haben:**

\*WBK = Waffenbesitzkarte

\*\*EFP = Europäischer Feuerwaffenpass †

|   |                     |                                      |                               |
|---|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| C | Name, Vorname:      | <input type="radio"/> Privat         | <input type="radio"/> Händler |
|   | Straße, Hausnummer: | Datum des Erwerbs / der Überlassung: |                               |
|   | Plz, Ort:           |                                      |                               |

|   |       |              |
|---|-------|--------------|
| D | Datum | Unterschrift |
|---|-------|--------------|



### Hinweise:





Vergessen Sie bitte nicht anzugeben, ob Sie eine neue WBK\* ausgestellt bekommen möchten oder die Schusswaffe in eine bereits vorhandene WBK\* eingetragen werden soll.

Falls die Waffe auch in einen bereits vorhandenen EFP\*\* eingetragen werden soll, vermerken Sie dies bitte entsprechend.

### Zur Vermeidung von Verzögerungen bei der Bearbeitung Ihres Antrages geben Sie bitte

- bei **A** ...Ihre vollständigen persönlichen Daten an.
- bei **B** ...die vollständigen Daten der Schusswaffe, insbesondere die Herstellungsnummer (alle Buchstaben und Ziffern), an. Bei Langwaffen mit unterschiedlichen Kalibern (z.B. Büchsfinte, Drilling) sind alle Kaliber anzugeben. Zur Sicherheit der Angaben verwenden Sie bitte die Daten, die auf der Schusswaffe eingestanz sind.
- bei **C** ...unbedingt den genauen Namen und die genaue Anschrift des Überlassers an und ob es sich um einen Händler oder eine Privatperson handelt, da die jeweils zuständige (Waffen-) Behörde über den Erwerb der Waffe von mir informiert werden muss. Wichtig ist auch das genaue Erwerbsdatum.
- D** Haben Sie an das Datum der Antragstellung und Ihre Unterschrift gedacht?.

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>Sprechzeiten:</b><br>Mi., Do., Fr.                      08.00 Uhr bis 15.00 Uhr   | <b>Dienstgebäude:</b><br>Marktplatz 1,<br>30853 Langenhagen |
|   |  Telefon: ☎ 0511/7307 - 9215    Zimmer 128/ 1. Stock<br>Fax:         ☎ 0511/7307 - 9210 |   |

\*WBK =        Waffenbesitzkarte

<sup>HH</sup>EFP =        Europäischer Feuerwaffenpass