

Auslassende Person

## Anzeige des Erwerbs einer Schusswaffe gemäß § 37a Waffengesetz

### Hinweis

Diese Anzeige muss innerhalb von zwei Wochen nach der  
Waffenüberlassung erfolgen!

### 1. Erwerbende Person

|                           |            |            |                        |        |
|---------------------------|------------|------------|------------------------|--------|
| Familienname              |            | Vorname    |                        |        |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | Geburtsort |            | Staatsangehörigkeit/en |        |
| Straße                    |            | Hausnummer | PLZ                    | Ort    |
| Telefon                   |            | Fax        |                        | E-Mail |

### 2. Waffenbesitzkarte

|        |                   |                     |
|--------|-------------------|---------------------|
| Nummer | Ausstellungsdatum | Ausstellungsbehörde |
|--------|-------------------|---------------------|

### 3. Überlassende Person

☐ Privatperson ☐ Mit Waffen handelnde Person

|                         |                    |            |     |     |
|-------------------------|--------------------|------------|-----|-----|
| Familienname            |                    | Vorname    |     |     |
| Straße                  |                    | Hausnummer | PLZ | Ort |
| Datum des Waffenerwerbs | Datum (TT.MM.JJJJ) |            |     |     |

### 4. Einzutragende Waffe/n

| Art der Schusswaffe | Hersteller/in | Modell | Kaliber | Herstellungs-<br>nummer |
|---------------------|---------------|--------|---------|-------------------------|
|                     |               |        |         |                         |
|                     |               |        |         |                         |
|                     |               |        |         |                         |
|                     |               |        |         |                         |
|                     |               |        |         |                         |
|                     |               |        |         |                         |

Mit freundlichen Grüßen

|            |              |                                                                          |
|------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift | Anlagen <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (Überlassende Person) |
|            |              | <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (Erwerbende Person)           |