

Anzeige für erlaubnispflichtige Schusswaffen
nach § 37a Absatz 1 Waffengesetz



Kreispolizeibehörde Höxter
 Direktion ZA 1
 Bismarckstraße 18
 37671 Höxter

Eingangsvermerk

1. Angaben zur Anzeige

Sachverhalt	Datum am
<input type="checkbox"/> Überlassung einer erlaubnispflichtigen Schusswaffe nach § 37a Absatz 1 Nummer 1 Waffengesetz	
<input type="checkbox"/> Erwerb einer erlaubnispflichtigen Schusswaffe nach § 37a Absatz 1 Nummer 2 Waffengesetz	
<input type="checkbox"/> Umbau einer erlaubnispflichtigen Schusswaffe nach § 37a Absatz 1 Nummer 3a Waffengesetz	
<input type="checkbox"/> Austausch eines wesentlichen Teils nach § 37a Absatz 1 Nummer 3b Waffengesetz	
<input type="checkbox"/> Herstellung einer erlaubnispflichtigen Schusswaffe nach § 37a Absatz 1 Satz 2 Waffengesetz	
<input type="checkbox"/> Einbau eines zugelassenen Blockiersystems nach § 37a Absatz 1 Satz 3 Waffengesetz	
<input type="checkbox"/> Ausbau eines zugelassenen Blockiersystems nach § 37a Absatz 1 Satz 3 Waffengesetz	

2. Anzeigende Person

Name der juristischen Person / Personengesellschaft _____

Gegenstand des Unternehmens _____ Akademischer Grad _____

männlich weiblich divers keine Angaben

Familiennamen _____ Vorname _____

Ggf. Geburtsname, frühere Namen _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geburtsland/-staat _____ Staatsangehörigkeit/en _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Personen-Identifikationsnummer des nationalen Waffenregisters _____ Erlaubnis-Identifikationsnummer _____

Abweichende Wohnsitze (innerhalb der letzten 10 Jahre):

lfd Nr.	Zeitraum von	bis	Straße	Hausnr.	PLZ	Ort
1						
2						
3						
4						

3. Daten der angezeigten Waffe

Kategorie nach EU-Waffenrichtlinie _____ Art der Waffe _____

Modellbezeichnung _____ Hersteller _____

Kaliber / Munitionsbezeichnung _____

Jahr der Fertigstellung _____ Jahr der Verbringung in den Geltungsbereich _____

Waffen-Identifikationsnummer des Nationalen Waffenregisters _____ Waffenteil-Identifikationsnummer des Nationalen Waffenregisters _____

4. Bei Überlassung

Daten der erwerbenden Person

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Personen-Identifikationsnummer des Nationalen Waffenregisters _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Nummer der Waffenbesitzkarte _____

Erwerbs-Identifikationsnummer des Nationalen Waffenregisters _____

Datum der Überlassung _____ Ausstellende Behörde _____

5. Bei Erwerb

Daten der überlassenden Person

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Personen-Identifikationsnummer des Nationalen Waffenregisters _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Nummer der Waffenbesitzkarte _____

Erwerbs-Identifikationsnummer des Nationalen Waffenregisters _____

Datum der Überlassung _____ Ausstellende Behörde _____

6. Anlagen

Fehlende Nachweise werden nachgereicht

Ort, Datum

Unterschrift