

Anzeige des Überlassens einer Schusswaffe / Antrag auf Austragung aus Waffenbesitzkarte



Vorname		Name	
Landkreis Wittmund Ordnungsamt z. H. 32.1/6 Am Markt 9 26409 Wittmund		Geburtsname (falls abweichend)	
		Postzeitzahl, Ort	
		Straße, Hausnummer	
		Geburtsdatum, Geburtsort	
		Staatsangehörigk.	
		Geschlecht	
		E-Mail (freiwillige Angabe)	
		Telefon (freiwillige Angabe)	

Folgende Schusswaffe/n habe ich an einen Berechtigten überlassen:

	1. Waffe	2. Waffe	3. Waffe
Waffenart (z. B. Repetierbüchse)			
Kaliber			
Hersteller			
Modell			
Waffennummer			
NWR-ID: W / T			
WBK-Nr.			
lfd. Nr.			
Überlassen am			
Erwerber Name, Vorname Anschrift NWR-ID (P...) Geb.dat.			

Die o.a. Waffenbesitzkarte/n ist/sind zur Austragung diesem Antrag beigelegt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Büroverfügung (von Waffenbehörde auszufüllen)		
<input type="checkbox"/> aus WBK ausgetragen	<input type="checkbox"/> WBK ausgehändigt	<input type="checkbox"/> WBK versandt
<input type="checkbox"/> Gebühr _____ €	<input type="checkbox"/> bar bezahlt	<input type="checkbox"/> Gebührenbescheid
Wittmund,	Unterschrift Sachbearbeiter	

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Sie sind gem. § 39 Waffengesetz (WaffG) verpflichtet, die erfragten Daten zur Durchführung des Gesetzes zu erteilen. Die Angaben dienen der Berichtigung der Waffenbesitzkarte sowie der Überwachung der Anzeige über den Erwerb von Schusswaffen.