

Zurück an

Landratsamt Straubing-Bogen
Waffenbehörde
Leutnerstraße 15
94315 Straubing

- ☐ Anzeige über den **Erwerb** von Waffen
☐ Anzeige über das **Überlassen** von Waffen

Erwerbsgrund:

- ☐ Erwerbsberechtigung in einer Standard-Waffenbesitzkarte (Voreintrag grüne WBK)
☐ Waffenbesitzkarte als Sportschütze (gelbe WBK) (§ 14 Abs. 6 WaffG)
☐ Jagdschein (§ 13 Abs. 1, 3, 9 WaffG)
☐ Erbe (§ 20 WaffG)
☐ sonstiges (§ 8 WaffG)

Name, Vorname	Geburtsname
geboren am	in
wohnhaft in	Nebenwohnsitz
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Staatsangehörigkeit	Familienstand
ID des Anzeigenden	
P _____ - _____ - _____ - _____ (sofern vorhanden)	
E _____ - _____ - _____ - _____ (sofern vorhanden)	

Jagdschein Nr.	Ausstellende Behörde	Gültig bis
Waffenbesitzkarte Nr.	Ausstellende Behörde	Ausstelldatum

Hinweis: Eine Erlaubnis setzt voraus, dass der Antragsteller die erforderliche Zuverlässigkeit (§ 5 WaffG) und persönliche Eignung (§ 6 WaffG) besitzt. Die zuständige Behörde hat im Rahmen der Zuverlässigkeitsprüfung Erkundigungen von den in § 6 Abs. 5 WaffG genannten Stellen einzuholen. Die Zuverlässigkeitsprüfung kann bis zu drei Monaten in Anspruch nehmen. Wir bitten in der Zwischenzeit von Anfragen abzusehen. Der Antragsteller erhält automatisch eine Antwort, sobald die Zuverlässigkeitsprüfung abgeschlossen ist.

Erworben von / Überlassen an

Firmenname oder Name, Vorname, Geburtsdatum sowie genaue Anschrift

Datum des Erwerbs / Überlassens

Beschreibung der Waffe(n), wesentliche Waffenteile

Kat.	Art der Waffe (z.B. Revolver, Repetierbüchse)	Munition, Kaliber	Hersteller Modell	Seriennummer

ID der Waffe oder des Waffenteils: W/T _____ - ____ - ____ - _____ - __

Kat.	Art der Waffe (z.B. Revolver, Repetierbüchse)	Munition, Kaliber	Hersteller Modell	Seriennummer

ID der Waffe oder des Waffenteils: W/T _____ - ____ - ____ - _____ - __

Kat.	Art der Waffe (z.B. Revolver, Repetierbüchse)	Munition, Kaliber	Hersteller Modell	Seriennummer

ID der Waffe oder des Waffenteils: W/T _____ - ____ - ____ - _____ - __

Kat.	Art der Waffe (z.B. Revolver, Repetierbüchse)	Munition, Kaliber	Hersteller Modell	Seriennummer

ID der Waffe oder des Waffenteils: W/T _____ - ____ - ____ - _____ - __

Körperliche oder geistige Mängel (z.B. Sehschwäche, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Geisteskrankheit, Alkohol- oder Drogenmissbrauch, Taubheit, Amputation, Lähmungen) habe ich bzw. hatte ich
☐ keine ☐ folgende:

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

§§ 37 ff. WaffG

Die Anzeige hat binnen zwei Wochen nach dem Erwerb zu erfolgen