LANDRATSAMT DONAU-RIES

Anfragen eingeholt am:

Eingang am:

Landratsamt Donau-Ries
Waffenbehörde
Pflegstraße 2
86609 Donauwörth

Anzeige über

❑ **den Erwerb** ❑ **das Überlassen**
❑ **das Zerstören** ❑ **das Abhandenkommen**

von Schusswaffen
gem. WaffG i. V. m. WaffVwV

Antragsteller:

					-			-			-							-	

Name, Vorname, ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Personalausweisnummer:

Staatsangehörigkeit:

Telefonnummer:

E-Mail:

Anschriften (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.):

Waffenbesitzkarte:

					-			-			-							-	

WBK Nr.	Ausstellende Behörde	Ausgestellt am

Jagdschein:

JS Nr.	Ausstellende Behörde	Ausgestellt am	Gültig bis

Schusswaffen:

Nr.	Art der Schusswaffe	Kaliber	Hersteller	Modell	Seriennummer	Kat.
			NWR-ID: _ _ _ _ _ - _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ - _			
			NWR-ID: _ _ _ _ _ - _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ - _			
			NWR-ID: _ _ _ _ _ - _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ - _			
			NWR-ID: _ _ _ _ _ - _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ - _			

Erwerb von/Überlassung an:

					-			-			-								-	

Name, Vorname, ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschriften (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.):

Art der Erwerbs- und Besitzerlaubnis

Information nach Art. 13 DSGVO:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist das Team 300-Waffenbehörde. Wir verarbeiten Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Antrages oder zur Erfüllung unserer Aufgaben als Sicherheitsbehörde. Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.donau-ries.de/datenschutzhinweise abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem/-r zuständigen Sachbearbeiter/-in.

Selbsterklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig bin. Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Meine Pflicht mich mit den jeweils gültigen waffenrechtlichen Bestimmungen vertraut zu machen ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Der folgende Teil wird von der Behörde ausgefüllt!

Bearbeitungsvermerke:

WBK Nr. _____ ❑ ergänzt ❑ vernichtet

SIS Überprüfung ❑ durchgeführt ❑ NICHT durchgeführt

Kostenrechnung Nr.: _____

Verzeichnis Nr.: _____

Gebühr: _____ €

Gebühr: _____ €

Gebühr: _____ €

Gebühr: _____ €

Auslagen: _____ €

Gesamtsumme: _____ €

WBK: ❑ ausgehändigt am: ❑ übersandt am: _____

LRA Donau-Ries, Donauwörth, den

Ort, Datum

Unterschrift

Waffenrechtliche Erlaubnis erhalten:

Ort, Datum

Unterschrift