			bei Waf Eintragung de neue vorhander Austragung de	fens er Waff ne Waf der Wa	sammlern	kauts /-verkauts	
1. Antragsteller/in							
Name, ggf. Geburtsname			Vorname				
Geburtsdatum Geburtsort			1		Staatsangehörigkeit		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort				
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe fi	 reiwillig)			E-Mail (Angabe freiwillig)	
2. Waffenbesitzkarte	1						
Nummer	Ausstellungsdatum			Ausste	sstellungsbehörde		
3. Alte/r Eigentümer/in Name Straße, Hausnummer Telefon (Angabe freiwillig) Datum der Waffenübergabe 4. Einzutragende Waffe/n	Fax (Angabe f	W.JJJJ)	Vorname	E-Mail	(Angabe freiwillig)		
. Einzutragende Waffe/n Auszutr Ifd. Nr. Art der Schusswaffe		ragende Waffe/n Kaliber		lersteller, Modell		Herstellungsnummer	
5. Weitere Angaben							
Angabe (Bezeichnung und Dauer) von vorhand Dioptrien, links, rechts-) Nachtblindheit, Farbur schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, De keine folgende und zwar	ntüchtigkeit, Ein	äugigkeit, Schwer	rhörigkeit, Taubheit,	, Lähmi	ungen, Anfallsleiden, I	Diabetes, Hirnverletzung, Amputation,	
Mit freundlichen Grüßen							
Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers					

Nur von der Behörde auszufüllen!

Vermerke:		
☐ Neuerteilung der Waffenbesitzkarte Nr	am	
☐ Waffe unter der lfd. Nr in die Waffenbesitzkarte Nr eingetragen am		
☐ Waffe unter der Ifd. Nr aus der Waffenbesitzkarte Nr ausgetragen am		
Ort, Datum		Unterschrift