

Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

Vollzug des § 37b Abs. 3, § 37d Abs. 2
Waffengesetz (WaffG) und § 25a Abs. 2 Satz 2
Allgemeine Waffengesetz-Verordnung (AWaffV)

Anzeige über das Abhandenkommen von

- Waffen**
 - funktionstüchtig
 - unbrauchbar gemacht
- Munition**
- Erlaubnisurkunde/n**
- Deaktivierungsbescheinigung nach § 8a Abs. 2 Satz 3 Beschussgesetz**

Diese Anzeige ist unverzüglich nach Feststellung des Abhandenkommens zu erstatten. Bitte ggf. waffenrechtliche Erlaubnis beifügen!

Angaben zur anzeigepflichtigen Person

Familienname, Vorname(n)		früherer Name	Geburtsname	Doktorgrad
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers				
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)				
Name der Firma		frühere Namen		
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)				
Gegenstand des Unternehmens (nur bei Handelsgesellschaften) bzw. Vereins				
Telefon (freiwillig)	Telefax (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)		

Abhandengekommene Waffe(n)

Lfd. Nr.	Anzahl	Art der Waffe	Hersteller	Modellbezeichnung

Kaliber- oder Munitionsbezeichnung	Serien-Nr.	Jahr der Fertigstellung	Verbringen in den Geltungsbereich des WaffG	Kategorie nach Anlage 1 Abschnitt 3 WaffG
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Waffenrechtliche Erlaubnis, die zur Art des anzuzeigenden Sachverhalts berechtigt oder verpflichtet

Art	Nr.	Ausstellungsbehörde	Gültigkeit

Abhandengekommene Munition

Lfd. Nr.	Anzahl	Art	Name, Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers	Kaliber

Abhandengekommene Erlaubnisurkunde/n

- wie oben angegeben
- wie folgt angegeben

Art	Nr.	Ausstellungsbehörde	Gültigkeit

Abhandengekommene Deaktivierungsbescheinigung

Art	Nr.	Ausstellungsbehörde	Gültigkeit

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen: