

Eingangsstempel/Eingangsvermerke

Anschrift der Antragsbehörde

Landratsamt Pfaffenhofen a.d.Ilm  
Öffentliche Sicherheit und Ordnung  
Hauptplatz 22  
85276 Pfaffenhofen

**Antrag/Anzeige über**

**den Erwerb**       **das Überlassen**  
**von Schusswaffe/n gem. §§ 10, 13, 14/34**  
**Abs. 2 WaffG**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	
Telefon-Nr.	

Ich habe am \_\_\_\_\_  **von (bei Erwerb)**  
 **an (bei Überlassen)**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	

**folgende Schusswaffen**       **erworben**  
 **überlassen**

**Bitte Anlage Waffenerfassungsblatt ausfüllen!**

Art	Bezeichnung der Munition oder des Kalibers	Hersteller und Warenzeichen	Herstellernummer

Meine Erwerbsberechtigung ergibt sich aus  meinem Jagdschein Nr. \_\_\_\_\_  
 meiner Waffenbesitzkarte Nr. \_\_\_\_\_  
 Die überlassene Waffe war in meiner Waffenbesitzkarte Nr. \_\_\_\_\_ eingetragen.

**O. g. Angaben wurden gegenüber dem Landratsamt Pfaffenhofen wahrheitsgemäß erklärt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Nur von der Behörde auszufüllen**

I. Eintrag / Austrag / Ausstellung / Genehmigung von Kurz Waffen u. Munition  
Eintrag / Austrag / Ausstellung / Genehmigung von Langwaffen u. Munition

in / aus / der \_\_\_\_\_ WBK Nr. \_\_\_\_\_

III. Buch, Kartei eingetr. AL 46 / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IV. KR € \_\_\_\_\_

V. WV Sg. 22 \_\_\_\_\_ erl.

Landratsamt Pfaffenhofen a.d.Ilm, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Waffenerfassungsblatt

Copyright: LRA Pfaffenhofen a.d.Ilm

<b>Ladevorrichtung und Art der Waffe</b> (bitte nur 1 Möglichkeit ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Bockbüchseflinte <input type="checkbox"/> Bockdoppelflinte <input type="checkbox"/> Doppelflinte <input type="checkbox"/> Bockdoppelbüchse <input type="checkbox"/> Büchseflinte <input type="checkbox"/> Doppelbüchse <input type="checkbox"/> Drilling <input type="checkbox"/> Vierling <input type="checkbox"/> Einzellader Büchse <input type="checkbox"/> Einzellader Flinte <input type="checkbox"/> Einzellader-Pistole <input type="checkbox"/> Repetierbüchse <input type="checkbox"/> Repetierflinte <input type="checkbox"/> Repetier-Pistole	<input type="checkbox"/> Unterhebelrepetierbüchse <input type="checkbox"/> Unterhebelrepetierflinte <input type="checkbox"/> Vorderschaftrepetierbüchse <input type="checkbox"/> Vorderschaftrepetierflinte <input type="checkbox"/> halbautomatische Büchse <input type="checkbox"/> halbautomatische Flinte <input type="checkbox"/> halbautomatische Pistole <input type="checkbox"/> Signalpistole <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Perkussions- _____ <input type="checkbox"/> Druckluft-/Federdruck-/CO2-Kurzwaffe (erlaubnispflichtig) <input type="checkbox"/> Druckluft-/CO2-Gewehr (erlaubnispflichtig)
<b>Hersteller</b> _____		
<b>Modell</b> _____		
<b>Seriennummer</b> _____		
<b>Kaliberangaben</b>	Lauf 1 _____ Lauf 3 _____	Lauf 2 _____ Lauf 4 _____
<b>Waffenart</b>	<input type="checkbox"/> Langwaffe <input type="checkbox"/> Kurzwaffe	
<b>Waffenteil</b>	<input type="checkbox"/> komplette Waffe <input type="checkbox"/> Verschluss <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben) _____	
<b>Waffenteil</b>	<input type="checkbox"/> Einstecklauf (nicht eintragungspflichtig) <input type="checkbox"/> Wechsellauf (hierzu bitte oben dazugehörige Waffe ankreuzen)	
<b>Länge des Laufs</b> (nur bei Langwaffen anzugeben)	<input type="checkbox"/> kürzer oder gleich 60 cm <input type="checkbox"/> länger als 60 cm (von der Mündung bis zum Patronenlager)	
<b>Magazin</b>	<input type="checkbox"/> kein Magazin <input type="checkbox"/> festes Magazin mit bis zu 2 Patronen <input type="checkbox"/> Wechseltmagazin <input type="checkbox"/> festes Magazin mit mehr als 2 Patronen	
<b>Waffenbesitzkarten Nr.</b> _____		
<b>Lfd. Nr.</b> _____		

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift