

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Telefonnummer
Geburtsdatum und -ort	Mobilnummer
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ)	E-Mail

Landkreis Aurich
Amt für Bürgerdienste, Ordnung und Sicherheit
-Waffenbehörde-
Fischteichweg 7-13
26603 Aurich

E-Mail: waffenbehoerde@landkreis-aurich.de

Antrag für die Eintragung des Erwerbs oder der Veräußerung von Schusswaffen

- Ich beantrage die
- Erteilung einer Waffenbesitzkarte
 - Eintragung des Erwerbs der folgenden Schusswaffe(n) in die WBK Nr.
 - Erteilung einer Erwerbsberechtigung für eine Kurzwaffe (Voreintrag)
 - Erteilung einer Munitionserwerbsberechtigung
 - Eintragung des **Überlassens** der folgenden Schusswaffe(n)

Nachfolgende Schusswaffe(n) habe ich erworben / möchte ich erwerben oder habe ich überlassen:

	1. Waffe	2. Waffe	3. Waffe
Waffenart			
Kaliber			
Hersteller			
Modellbezeichnung			
Seriennummer			
Übergabedatum			
Vorbesitzer/Erwerber (Name, Adresse u. Geb.datum, bzw. genaue Firmenbezeichnung und Adresse)			

Ort, Datum

Unterschrift