

Kreispolizeibehörde Kleve
ZA 1.2 – Waffenrecht
Kanalstraße 7
47533 Kleve

Erreichbarkeiten:

Telefax: 02821 / 504-1238
Email: waffenwesen.kleve@polizei.nrw.de

Anzeige über den Erwerb von Schusswaffen

Personalien der/des Anzeigenden	
Name, ggf. Geburtsname	Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Telefon (tagsüber)
Postleitzahl, Wohnort	E-Mail

Angaben über den Erwerb der Waffen:	
<input checked="" type="checkbox"/> Bitte Zutreffendes ankreuzen, vollständige Angaben machen und Nachweise beifügen)	
Erwerbsdatum der Waffe	<div style="text-align: center;">Tag, Monat, Jahr</div> <div style="text-align: center;">_____</div>
<small>HINWEIS: Maßgeblich ist das Datum an dem Sie die Waffe tatsächlich vom Überlasser erhalten haben. Dieses Datum kann vom Kaufdatum abweichen.</small>	
Art der Erwerbserlaubnis	
<input type="checkbox"/> gültiger Jagdschein mit der Nr. _____	gültig bis _____
<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte mit der Nr. _____	_____
ausgestellt am _____	von _____
Behörde, Anschrift	
<input type="checkbox"/> von dem Waffenhändler/der Firma:	
Name, Vorname bzw. Firma _____	
<input type="checkbox"/> von Frau/Herrn:	
Straße/Hausnummer _____	
<input type="checkbox"/> als Erwerber im Wege eines Erbfallles:	
PLZ/Ort, Landkreis _____	
Verwandtschaftsverhältnis: _____	

wurde/n folgende Waffen erworben:						
Lfd. Nr.	Art der Waffen/Waffenteile	Neuwaffe (ja/nein)	Kaliber	Hersteller	Marke/Modell	Herstellungsnummer
1						
2						
3						
4						
(ggf. ergänzende/seperate Aufstellung beifügen)						
Gesamtlänge der Waffe (kürzer 28 cm, kürzer 60 cm oder länger 60 cm):						
Waffe 1	_____			Waffe 2	_____	
Waffe 3	_____			Waffe 4	_____	
Lauflänge (kürzer 28 cm, kürzer 60 cm oder länger 60 cm):						
Waffe 1	_____			Waffe 2	_____	
Waffe 3	_____			Waffe 4	_____	
Magazinkapazität (kein Magazin, bis 2 Patronen, mehr als 2 Patronen)						
Waffe 1	_____			Waffe 2	_____	
Waffe 3	_____			Waffe 4	_____	
Aussehen wie Kriegswaffe						
Waffe 1	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Waffe 2	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Waffe 3	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Waffe 4	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Hinweis: Bei Erwerb auf gelbe WBK bitte noch die anerkannte Sportordnung und die für die jeweilige Waffe zulässige Disziplin angeben.						
Sportordnung: _____			Disziplin: _____			
Ich beantrage hiermit						
<input type="checkbox"/> die Eintragung in die beigelegte Waffenbesitzkarte						
<input type="checkbox"/> eine neue Waffenbesitzkarte						
<input type="checkbox"/> Ich beantrage, die erworbene(n) Schusswaffen in meinem beigelegten Europäischen Feuerwaffenpass mit einzutragen.						
Ort, Datum _____			Unterschrift der Antragstellerin /des Antragstellers _____			
Hinweis: Der Erwerb von Schusswaffen ist innerhalb von zwei Wochen der zuständigen Behörde anzuzeigen und die Waffenbesitzkarte zwecks Eintragung vorzulegen bzw. eine neue Waffenbesitzkarte zu beantragen. Ein Verstoß hiergegen stellt eine Ordnungswidrigkeit dar und wird mit einem Bußgeld geahndet.						