

Eingangsstempel

Dieser Antrag ist innerhalb 2 Wochen bei einer bereits erteilten Erlaubnis zum Erwerb einer Schusswaffe und innerhalb eines Monats beim Erwerb von Schusswaffen aufgrund eines Jagdscheines, Fund oder Erbe und sofort nach dem Überlassen zu stellen. Bitte Waffenbesitzkarte beifügen!

An das  
Landratsamt Tirschenreuth  
Mähringer Str. 7  
95643 Tirschenreuth

**Antrag auf**  
 Erteilung  Nachtragung  
**einer Waffenbesitzkarte** nach dem Erwerb von  
Schusswaffen aufgrund eines Jagdscheines oder  
einer Erbschaft

**Anzeige über**  
 den Erwerb  das Überlassen  
**von Schusswaffen**

**Antragsteller:**

Name:	Vorname:		
Straße:	PLZ:	Ort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
e-mail:	Tel.:	Fax:	

Ich bin erwerbsberechtigt aufgrund des Jagdscheins Nr.: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

der Waffenbesitzkarte Nr.: \_\_\_\_\_ ausgestellt am: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_

**Erworbene Schusswaffen**

Art der Schusswaffe	Bezeichnung Kaliber	Hersteller- und Warenzeichen	Herstellungs- Nummer	Erwerbsdatum	Name u. Anschrift des Überlassers

**Überlassene Schusswaffen**

Art der Schusswaffe	Bezeichnung Kaliber	Hersteller- und Warenzeichen	Herstellungs- Nummer	Datum des Überlassens	Name u. Anschrift des Erwerbers

Persönliche Eignung:

Ich bin nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig, nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln, nicht psychisch krank oder debil, leide nicht an einer der folgenden Krankheiten: schwerer Sehschwäche – Nachtblindheit – Farbuntüchtigkeit – Hirnverletzungen – schwerer Herz-Kreislaufkrankung – Diabetes – Anfallsleiden – Geisteskrankheit – Schwerhörigkeit – Taubheit – Lähmungen – andere schwere Erkrankungen

Datenschutz:

Es wird bestätigt, dass Ihre personenbezogenen Daten für die Bearbeitung dieses Antrags verarbeitet werden dürfen. Die Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 12 und Art. 13 der DSGVO können Sie aus den ausliegenden Informationsblättern oder alternativ auf unserer Webseite einsehen:

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Diese Seite wird nur von der Behörde ausgefüllt!**

**Vermerke / Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde**

Datum

Namenszeichen

1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor
2. WBK  erteilt  ergänzt Nr.
3. Gebühr € Kosten-Nr.  
Gebühr.-Verz. Nr. ....  
Absch. II Nr. ....
4. Kartei ergänzt .....
5. WBK  ausgehändigt  übersandt am
6. Zum Akt .....

**Empfangsbestätigung**  
(Unterschrift des Empfängers)

**Landratsamt Tirschenreuth**

Tirschenreuth, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

i. A.