

Überlassung von Schusswaffen § 37a Satz 1 Nr. 1 WaffG

(innerhalb 2 Wochen nach Überlassung)

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Bürger- und Ordnungsamt
Abt. 2

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Oberbürgermeister

Anzeigepflichtige Person

Name, Vorname(n), ggf. Doktorgrad		Geburtsname, ggf. frühere Namen	
_____		_____	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit(en)	
_____	_____	_____	
Geschlecht	Anschrift (Straße, Hausnummer)		Postleitzahl
_____	_____		_____
		Darmstadt	
Waffenbesitzkarte Nr.	Jagdschein Nr.	Jagdschein gültig bis	
_____	_____	_____	

Schusswaffe/Waffenteil überlassen am:

Art der Waffe / Waffenteil		Hersteller	
_____		_____	
Modell	Kaliber	Seriennummer	
_____	_____	_____	
NWR-ID der Waffe oder des Waffenteils (21 Stellen)		Jahr der Fertigstellung bzw. Einfuhr	
_____		_____	

Erwerbende Person oder Firma

Firmenname oder Name, Vorname(n), ggf. Doktorgrad		Geburtsname, ggf. frühere Namen*	
_____		_____	
Geburtsdatum*	Geburtsort*	Staatsangehörigkeit(en)*	
_____	_____	_____	
Geschlecht*	Firmen- oder Wohnanschrift (Straße, Hausnummer)		Postleitzahl, Ort
_____	_____		_____
Waffenbesitzkarte Nr.*	Ausgestellt am*	Ausstellende Behörde*	
_____	_____	_____	
Jagdschein Nr.*	Jagdschein gültig bis*	Ausgestellt am*	Ausstellende Behörde*
_____	_____	_____	_____
NWR-ID der Firma (21 Stellen)		NWR-ID der Waffenhandelserlaubnis (21 Stellen)	
F- _____		E- _____	

* entfällt bei Firmen

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass für die Durchführung von Maßnahmen nach den Vorschriften der §§ 43 und 44 Waffengesetz die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich ist. Gemäß § 7 des Hessischen Datenschutzgesetzes erkläre ich hierzu mein Einverständnis.

Darmstadt,

_____ Datum

_____ Unterschrift

