

**Anzeige  
über**

- Erwerb von Schusswaffen**
- Überlassen von Schusswaffen**



**Polizeipräsidium Bielefeld**  
**Sachgebiet ZA 12**  
**Kurt-Schumacher-Str. 46, 33615 Bielefeld**

Sprechzeiten:  
 montags bis donnerstags 08:30 bis 12:00 Uhr  
 und 13:30 bis 15:00 Uhr

Zimmer: 028

Telefon: 0521-545-3126  
 Fax: 0521-545-3149

**Personalien der/des Anzeigenden**

Name <b>B</b>		Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)		
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat	
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort und Kreis		Telefonnummer (bei Rückfragen)

**Angaben zur Sache:**

- Erwerb**

Ich zeige an, dass ich auf Grund der mir erteilten Waffenbesitzkarte  
 ausgestellt am \_\_\_\_\_ von (Behörde) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
 folgende Schusswaffe(n) erworben habe:

Art	Kaliber	Fabrikat/Modell	Hersteller-Nummer

**Zeitpunkt des Erwerbs**  Name und Anschrift der Überlasserin/des Überlassers (z.B. Händler)

- Überlassen**

Ich zeige an, dass ich die in der beigefügten Waffenbesitzkarte  
 ausgestellt am \_\_\_\_\_ von (Behörde) \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
 unter lfd. Nr. \_\_\_\_\_ eingetragene(n) Schusswaffe(n) überlassen habe:

Art	Kaliber	Fabrikat/Modell	Hersteller-Nummer

**Zeitpunkt des Überlassens**  Name, Vorname, Geb.-Datum, Geb.-Ort

Anschrift der Erwerberin/des Erwerbers

NR. der WBK, ausstellende Behörde, Art und Gültigkeitsdauer der Erwerbsberechtigung

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift