

Landratsamt Ebersberg  
-Waffenwesen-  
Eichthalstr. 5  
85560 Ebersberg

Eingegangen am:

.....

## Antrag auf Erteilung einer(s)

- Ersatz-Waffenbesitzkarte** zum Erwerb und zur Ausübung der tatsächlichen Gewalt über Schusswaffen aufgrund eines Verlustes
- Ersatz-Waffenbesitzkarte** als Sportschütze - nur Einzellader-Langwaffen – wegen Verlust
- Ersatz-Waffenbesitzkarte** als Waffensammler oder Waffensachverständiger wegen Verlust
- Ersatz-Waffenscheines** zum Führen von Schusswaffen
- Ersatz-Munitionserwerbsscheines**

**zutreffendes ankreuzen**

Familienname (ggf. Geburtsname): \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort (Gemeinde, Landkreis, Land): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ, Ort, Strasse, Nr.): \_\_\_\_\_

Anschrift evtl. Nebenwohnungen \_\_\_\_\_

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_ derzeit ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

**Telefon** (tagsüber): \_\_\_\_\_ Geburtsname der Mutter: \_\_\_\_\_

Familienname, Vorname, Geburtsname des Ehegatten: \_\_\_\_\_

der Eltern: Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

In der Bundesrepublik Deutschland ununterbrochen wohnhaft seit \_\_\_\_\_

In der Bundesrepublik Deutschland erstmals im Jahre \_\_\_\_\_ wohnhaft

| Wohnungen in den letzten 10 Jahren: | von/bis |
|-------------------------------------|---------|
| _____                               | _____   |
| _____                               | _____   |
| _____                               | _____   |

Mir wurden folgende(r)

**Waffenbesitzkarte**       **Munitionserwerbsschein**       **Waffenschein**      ausgestellt:

| Art der Erlaubnis | Nummer und Ausstellungsdatum | ausstellende Behörde |
|-------------------|------------------------------|----------------------|
|                   |                              |                      |
|                   |                              |                      |
|                   |                              |                      |





**Vermerke/Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde** (Wird von der Behörde ausgefüllt!)

BZR/ERZ \_\_\_\_\_ erledigt  
 POL \_\_\_\_\_ angefordert am \_\_\_\_\_  
 GEM \_\_\_\_\_  
 ZStV \_\_\_\_\_

I. Persönliche Zuverlässigkeit liegt vor \_\_\_\_\_

II. **ERSATZ-WBK Nr.** \_\_\_\_\_ **erteilt für**  
 grüne WBK Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

**ERSATZ-WBK Nr.** \_\_\_\_\_ **erteilt für**  
 Gelbe WBK Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

**ERSATZ-WS Nr.** \_\_\_\_\_ **erteilt für**  
 WS Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

gilt auch für \_\_\_\_\_

**ERSATZ-MES Nr.** \_\_\_\_\_ **erteilt für**  
 MES Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

für:

| lfd. Nr. | Bez. der Waffe | Kaliber | Hersteller | Nummer |
|----------|----------------|---------|------------|--------|
|          |                |         |            |        |
|          |                |         |            |        |
|          |                |         |            |        |

**Siehe beiliegende Kopie der neuen WBK**

Gültig bis \_\_\_\_\_

Auflagen: \_\_\_\_\_

III. Geb.-Verz. Abschn. II Nr. \_\_\_\_\_ Gebühr € \_\_\_\_\_  
 Geb.-Verz. Abschn. II Nr. \_\_\_\_\_ Gebühr € \_\_\_\_\_  
 Geb.-Verz. Abschn. II Nr. \_\_\_\_\_ Gebühr € \_\_\_\_\_  
 Gesamt: € \_\_\_\_\_  
 =====

Block/Blatt Nr. \_\_\_\_\_

IV.  Kartei,  EDV  angelegt  ergänzt \_\_\_\_\_

V. In Liste eingetragen Nr. \_\_\_\_\_

VI.  WBK  WS  MES  ausgehändigt am \_\_\_\_\_

**Empfangsbestätigung** (Unterschrift des Empfängers)

\_\_\_\_\_

VII. Zum Vorgang/Akt

Landratsamt Ebersberg  
 Ebersberg, den \_\_\_\_\_