

Landratsamt Ebersberg
-Waffenwesen-
Eichthalstr. 5
85560 Ebersberg

Eingegangen am:

Anzeige über den Verlust einer/von Schusswaffe(n)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Adresse _____ Telefon-Nr. _____

Folgende Schusswaffe(n) sind in Verlust geraten:

Lfd.Nr.in meiner WBK	Art; genaue Bezeichnung der Waffe (z.B. Bockbüchsflinte, Repetierbüchse, Revolver)	Munition/ Kaliber	Hersteller Modell	Herstellungs-Nummer

Zeitpunkt des Verlustes: _____

Ort des Verlustes: _____

Die Waffe(n) ist/sind wie folgt in Verlust geraten: _____

Die in Verlust geratene(n) Waffe(n) war(en) in meiner Waffenbesitzkarte
Nr. _____ eingetragen.

Die in Verlust geratene(n) Waffe(n) war(en) in meinem Europäischen Feuerwaffenpass
Nr. _____ unter lfd.Nr(n). _____
ert.am _____ vom _____ eingetragen.

Das Wiederauffinden der Waffe(n) zeige ich unverzüglich an.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift