

Name, Vorname(n)

Datum

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Ursprünglicher Bedürfnisgrund Waffenerwerb

Geburtsdatum und -ort

Telefon-Nr. (tagsüber erreichbar)

Landkreis Osnabrück
5.3 - Waffenbehörde
Am Schölerberg 1
49082 Osnabrück

Anzeige der Überlassung von Waffen/-teilen

Hinweise vorab

Sofern Sie Ihre Waffen/-teile an verschiedene Erwerber überlassen haben, verwenden Sie diesen Vordruck bitte separat für jeden Erwerber und Ihre überlassenen Waffen/-teile an den jeweiligen Erwerber.

Jeder Waffenerwerb und jede Waffenüberlassung ist vom jeweiligen Erwerber und jeweiligen Überlasser separat anzuzeigen. Jeder ist für seine Waffenbewegung selbstständig verantwortlich.

Dieser Anzeige muss die entsprechende Waffenbesitzkarte im Original beigelegt werden!

Bitte füllen Sie das angelegte SEPA-Mandat aus und unterschreiben Sie dieses ebenfalls.

Anzeige

Gemäß § 37a Nr. 1 in Verbindung mit § 10 Abs. 1 des Waffengesetzes (WaffG) in der zurzeit gültigen Fassung wird innerhalb der gesetzlichen Frist von zwei Wochen die Überlassung der nachstehenden Waffe(n)/-teile angezeigt:

Art der Waffe / des Waffenteils	Munition/ Kaliber	Hersteller und Modell	Seriennummer (auf der Waffe)

Ich habe die Waffen/-teile überlassen

am

an (Name, Vorname, komplette Anschrift, Geburtsdatum bei natürlichen Personen / Name u. Adresse des Waffenhändlers)

Meine Waffenbesitzkarte/-n (Nr. _____) lege ich zwecks Austragung vor.

Datenschutz

Die getätigten Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob Sie Ihren Anzeigepflichten nach waffenrechtlichen Bestimmungen nachgekommen sind.

Nach § 39 WaffG sind Sie zur Angabe dieser Daten verpflichtet. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt Ihre Waffenbehörde Auskünfte von verschiedenen Stellen ein.

Die abgefragten Stellen sowie die entsprechenden Rechtsgrundlagen hierfür finden Sie im Informationsschreiben über die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (online abrufbar unter <https://www.landkreis-osnabrueck.de/datenschutz> oder auf Anfrage bei der Waffenbehörde erhältlich).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, sämtliche Hinweise sowie das Informationsschreiben über die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen zu haben und bin mit der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Gleichzeitig bestätige ich die Angaben meiner Überlassungsanzeige.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000085560. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landkreis Osnabrück, einmalig für diesen Vorgang eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Osnabrück auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN[illegible]**BIC-/SWIFT-Code**

											Ort, Datum, Unterschrift
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------

Nur von der Behörde auszufüllen!

Fachdienst Ordnung
-Waffenbehörde-

Datum

1. Der umseitigen Anzeige wurde heute entsprochen durch

☐ Austragen der Waffe(n)/-teile in die WBK mit der Nummer:

2. Gebühren

☐ für die Austragung/-en aus der WBK EUR

3. Erwerbserlaubnis des Erwerbers vorhanden?

☐ Erwerbserlaubnis liegt vor

4. EDV

☐ EDV erfasst.

5. Die Waffenbesitzkarte wurde

☐ ausgehändigt.

☐ übersandt an den Antragsteller.

☐ mit Rechnung übersandt am an den Antragsteller.

☐ eingezogen.

6. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

☐ Auf die Regelungen wurde hingewiesen, ein Informationsblatt wurde angeboten.

7. z.d.A.

Sachbearbeiter/in

Nur von der Behörde auszufüllen: Kontierungsstempel		☒ Rechnung	
externe Beleg-Nr.:		Sachkonto: 33110000	
Betrag:		sachl. u. rechn. richtig	
Fälligkeit:		Beleg-Nr.: 05-W202 -	
Kostenstelle: 05-0305		erfasst/HZ Bu.SB	
Kostenträger: 122-0201		gebucht/HZ Fi.SB	