

Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Eichstätt, Residenzplatz 1, poststelle@lra-ei.bayern.de, Tel. 08421/70-0. Die Daten werden im Rahmen des Aufgabenvollzugs im Bereich der Öffentlichen Sicherheit und Ordnung erhoben. Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind die allgemeinen und speziellen Sicherheitsgesetze in der Zuständigkeit des Landratsamtes Eichstätt als Kreisverwaltungsbehörde, Art. 4 Abs. 1 BayDSG. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können sie im Internet unter <https://www.landkreis-eichstaett.de/meta/datenschutz/> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter datenschutz@lra-ei.bayern.de, Tel. 08421/70-0 erreichen können.

Vollzug des Waffengesetzes (WaffG)

Landratsamt Eichstätt
- Waffenrecht -
Residenzplatz 1
85072 Eichstätt

Antrag auf Eintragung in eine
Waffenbesitzkarte

Anzeige über den Schusswaffenerwerb
nach Voreintrag

Angaben zur Person des Erwerbers	
Name, Vorname(n), ggf. frühere Namen	
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße, Nr.)	
Telefon, Handynummer, Email	

Waffenbesitzkarte/n des Erwerbers		
Nummer	ausstellende Behörde	ausgestellt am

Jagdschein des Erwerbers			
Nummer	ausstellende Behörde	ausgestellt am	gültig bis

Angaben zur Person des/r Überlassenden
Name, Vorname(n) bzw. Name der Firma
Anschrift (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße, Nr.)

Schusswaffe/n					
lfd. Nr. in der WBK	Art der Waffe/n (genaue Bezeichnung wie z. B. Rep.büchse, EL, halbautomatisch)	Kaliber	Hersteller und Modell	Herstellungsnummer	Datum des Erwerbs

Meine Waffenbesitzkarte habe ich beigelegt

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde

1. Persönliche Zuverlässigkeit liegt vor _____

2. WBK erteilt ergänzt Nr. _____

3. Gebühr € _____ Verz.-Nr. 70 / _____ / _____

Auslagen € _____

Tarif-Nr. 2.II.7 / _____ KVz Kostenfestsetzung 0110- _____

4. WBK ausgehändigt übersandt am _____

5. Zum Akt

Kreisverwaltungsbehörde

Ort, Datum

Unterschrift

Empfangsbestätigung der erteilten / ergänzten Waffenbesitzkarte

Ort, Datum

Unterschrift