



An das  
Landratsamt Miesbach  
Fachbereich 53  
Rosenheimer Str. 1-3  
83714 Miesbach  
[waffenrecht@lra-mb.bayern.de](mailto:waffenrecht@lra-mb.bayern.de)

Eingegangen am:

## Anzeige über das Überlassen von Schusswaffen

### 1. Angaben zur Person:

Familienname:		Geburtsname:	
Vorname/n :		Staatsangehörigkeit/en:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
PLZ, Wohnort:		Straße, Hausnummer:	
Telefon:		Mail:	

### 2. Abweichender Wohnsitz zu Nr. 1 in den letzten fünf Jahren im Ausland

ja:

(Zeitraum von/bis, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

nein

### 3. Datum der Überlassung:

### 4. Angaben zum Erwerber:

Waffenhändler

Name:

Anschrift:

Privatperson

Familienname:		Geburtsname:	
Vorname/n :		Staatsangehörigkeit/en:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
PLZ, Wohnort:		Straße, Hausnummer:	
Telefon:		Mail:	

Die Waffe/n wurden aufgrund eines Sterbefalls überlassen

Angaben des verstorbenen:

Familienname:		Vorname/n :	
Geburtsdatum		Sterbedatum:	
PLZ, Wohnort:		Straße, Hausnummer:	

Landratsamt Miesbach  
2A\_Waffeneüberlassung  
Stand: 25.10.2024

### 5. Überlassene Waffen:

	Schusswaffe (Art der Waffe, Waffenteil)	Kaliber	Hersteller / Modell	Herstellernummer
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

### War/waren die Waffe/n in einem Europäischen Feuerwaffenpass eingetragen?

ja – Eintrag in EFWP Nr.:

Wenn ja, Angabe der Waffen unter Nr. 5 – lfd. Nummern angeben:

nein

### 6. Erwerbsberechtigung des Erwerbers

grüne Waffenbesitzkarte (Voreintrag unter lfd. Nr.:            in WBK Nr.:            )

gelbe Waffenbesitzkarte Nr.:

rote Waffenbesitzkarte für Sammler Nr.:

Jagdschein Nr.:

Waffenhandelserlaubnis

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben und dass ich die [Datenschutzhinweise](#) zum Antrag gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Vom Landratsamt auszufüllen:**

Austrag aus WBK Nr.: \_\_\_\_\_  Austrag aus EFWP Nr.: \_\_\_\_\_

Gebühr nach Kostenverordnung des Waffengesetzes:

Tarif-Stelle 10 – Austrag von Waffen 10,00 €

Tarif-Stelle 10 – jede weitere Waffe 7,50 €

Tarif-Stelle 33.3 – Austrag EFWP 15,00 €

Tarif-Stelle 33.3 – jede weitere Waffe 7,50 €

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_

Rechnung Nr.: \_\_\_\_\_

Waffenbesitzkarte und ggf.  EFWP

wurde ausgehändigt am: \_\_\_\_\_  per PZU versandt (Nr.): \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragssteller: \_\_\_\_\_

Unterschrift Sachbearbeitung: \_\_\_\_\_