



Zuständigkeit an den Standorten:

Standort Greifswald

Frau Julia Rünzel
Feldstraße 85 a
17489 Greifswald
Tel.: 03834 8760-2914
E-Mail: Julia.Ruenzel@kreis-vg.de

Standort Pasewalk

Frau Helga Helmig
An der Kürassierkaserne 9
17309 Pasewalk
Tel.: 03834 8760-2918
E-Mail: Helga.Helmig@kreis-vg.de

Standort Anklam

Herr Alexander Schuricke
Jahnstraße 1 - 4
17389 Anklam
Tel.: 03834 8760-2903
E-Mail: Alexander.Schuricke@kreis-vg.de

Anzeige für den Erwerb einer erlaubnispflichtigen Schusswaffe

nach § 37a Absatz 1 Nr. 2 WaffG

Die anzeigende Person: _____

Doktorgrad, Familienname, ggf. frühere Name(n), Geburtsname, Vorname
(ggf. Name der Firma / Verein, Gegenstand des Unternehmens)

ID des Anzeigenden: **P** _____
(sofern bekannt)

ID der Erlaubnis: **E** _____
(sofern bekannt)

geb. am: _____
(Geburtsdatum)

in: _____
(Ort, ggf. Land)

Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit(en): _____

wohnhaf in:

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

zeigt hiermit, den am _____
(Datum des Erwerbs)

erfolgten Erwerb folgender Waffe an:

Daten der angezeigten Waffe (EU-Kategorie: _____)

Art der Waffe: _____ Modellbezeichnung: _____
z. B. Repetierbüchse/Bockdoppelflinte etc.

Hersteller: _____ Seriennummer: _____

Kaliber: _____

NWR-ID der Waffe oder des Waffenteils: _____
(sofern bekannt)

Daten des Überlassers :

P-ID: _____ P _____
(sofern bekannt)

Familienname (Name der Firma): _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
(Ort, ggf. Land)

wohnhaft in (Sitz der Firma):

_____ PLZ, Ort _____ Straße, Hausnummer

Nr. der Waffenbesitzkarte: _____ E-ID: E _____

Ausstellende Behörde: _____

Entsprechende Nachweise zu der Anzeige

sind beigefügt (bei Erwerb von Händler verpflichtend)

werden nachgereicht

Ort, Datum

Unterschrift des Anzeigenden