



### 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](mailto: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](mailto: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](mailto:Alexander.Schuricke@kreis-vg.de)

## Anzeige für die Überlassung 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):

\_\_\_\_\_

wohnhaft in:

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

zeigt hiermit, die am \_\_\_\_\_  
(Datum der Überlassung)

erfolgte Überlassung 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 Erwerbers:**

P-ID: \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_  
(sofern bekannt)

Familienname (Name der Firma): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

wohnhaft in (Sitz der Firma):

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

Nr. der Waffenbesitzkarte: \_\_\_\_\_ E-ID: E \_\_\_\_\_

Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

Entsprechende Nachweise zu der Anzeige

sind beigelegt (bei Überlassung von Händler verpflichtend)

werden nachgereicht

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anzeigenden