

**Anzeige über den Besitzwechsel
von Schusswaffen
(Erwerb, Überlassung)**



Landratsamt Regen
- Sachgebiet 31 -
Poschetsrieder Straße 16
94209 Regen

Posteingang:

- Erwerb von Schusswaffen
- Überlassen von Schusswaffen
- Eintrag / Austrag europ. Feuerwaffenpass

Erwerber:

NWR-ID (F-ID bzw. P-ID) - - - - - - - - - - - - - - - - - -		
bei Waffenhändler: Name, Firma, Anschrift		
bei Privatperson: Name, ggf. Geburtsname	Vorname (bitte alle Vornamen)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Jagschein (Nummer, Ausstellungsbehörde, Ausstellungsdatum, gültig bis)		
Waffenbesitzkarte (Nummer, Ausstellungsbehörde, Ausstellungsdatum)		
NWR-ID: E - - - - - - - - - - - - - - - - - -		

Überlasser:

NWR-ID (F-ID bzw. P-ID) - - - - - - - - - - - - - - - - - -		
bei Waffenhändler: Name, Firma, Anschrift		
bei Privatperson: Name, ggf. Geburtsname	Vorname (bitte alle Vornamen)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Waffenbesitzkarte (Nummer, Ausstellungsbehörde, Ausstellungsdatum)		
NWR-ID E - - - - - - - - - - - - - - - - - -		

Freiwillige Angaben:

Telefon:	E-Mail:
Einwilligung	
<p>Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner im Antrag freiwillig angegebenen personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Angabe der freiwilligen Daten (Telefon, E-Mail) erleichtert die Bearbeitung Ihres Antrages. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an gewerbe@ira.landkreis-regen.de für die Zukunft widerrufen werden.</p> <p>In diesem Fall erfolgt dann keine weitere Verarbeitung mehr; alle beim Landratsamt Regen gespeicherten Daten - freiwillige Angaben - werden dann gelöscht. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.</p>	
<p>_____</p> <p>Datum</p>	<p>_____</p> <p>Unterschrift</p>

erworbene Schusswaffen

überlassene Schusswaffen

Art der Schusswaffe (z.B. Pistole, Revolver, ...) ggf. NWR-ID (W-ID bzw. T-ID)	Kaliber	Hersteller (Modell)	Seriennummer	Lfd. Nr. in der WBK	Datum des Erwerbs bzw. Überlassens
_____ - - - - -					
_____ - - - - -					
_____ - - - - -					
_____ - - - - -					
_____ - - - - -					
_____ - - - - -					
_____ - - - - -					

Die Anzeige ist innerhalb von zwei Wochen nach Erwerb bzw. Überlassen der Schusswaffe zu erstatten.

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Regen, Poschetsrieder Straße 16, 94209 Regen, E-Mail: poststelle@lra.landkreis-regen.de, Telefon: (09921) 601-0. Rechtsgrundlage für die Erhebung Ihrer Daten sind §§ 5, 6, 10, 43, 44 Abs. 1 WaffG i.V.m. Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO und Art. 4 Abs. 1 BayDSG.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihrer Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.landkreis-regen.de/datenschutz/> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem/-er zuständigen Sachbearbeiter/-in oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter Landratsamt Regen, Poschetsrieder Str. 16, 94209 Regen, E-Mail: datenschutz@lra.landkreis-regen.de, Tel.: 09921/601-372 erreichen können.

Bei den Daten die nicht explizit als freiwillige Angaben gekennzeichnet wurden handelt es sich um Pflichtangaben, die für die Antragsbearbeitung notwendig sind. Soweit diese nicht vollständig ausgefüllt wurden, kann eine Antragsbearbeitung nicht erfolgen.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit:

Ort, Datum

Unterschrift