	ame, Vorname	Geburtsdatum			
wohnhaft	in (PLZ, Ort, Strasse, Haus	s-Nr., Telefonr	nummer)		
Ich habe	e am		von		
□ Firma	Firmenname	at Familienna	ame, Vorname		
Anschrift (PLZ, Ort, Strasse, Haus-Nr.)				
	es Schusswaffenteil(e) e		/affenteil ab, nicht	von der Waffenbesitz	:karte!
Lfd.Nr.in meiner WBK	Art; genaue Bezeichnung des Waffenteils (z.B.Wechsellauf, Wechselsystem, Verschluss)	Munition/ Kaliber	Hersteller Modell	Herstell- lungsnummer	Ka- tego rie
→ zuge	hörig zu Basiswaffe:				
→ zuge	hörig zu Basiswaffe:				
Meine E	Erwerbsberechtigung	ergibt sich	aus meiner Waffe	nbesitzkarte Nr	
Nachtra	gung des o.g. Waffer	nteils Nr	in Eu	ropäischen Feuerwaf	fen-
pass Nr	·	ert.	am	vom	
	affenteil wird wie folgt	sicher aufb	pewahrt (Sicherhei	tsstufe angeben!):	

Unterschrift

Ort, Datum

Verfügung der Verwaltungsbehörde

I. W BK Nr	ergänzt	erledigt	
EWP Nr	ergänzt	erledigt	
II. EDV 🗖 ergänzt	angelegt	erledigt	
III. Mitteilung an andere	Behörde	erledigt	
IV. In Liste eingetragen	Nr	erledigt	
V. Gebühr:	€ erhoben durch		
Kostenrechnung Nr.	WAF		
Bareinzahlung Nr.	W		
VI. WBK erhalten am			
Dat	um	Unterschrift	
VII. Zum Vorgang/Akt			
85560 Ebersberg, den _ Landratsamt Ebersberg			
Unterschrift			