

**Anzeigende  
Person  
(Absender):**

Name, Vorname	
Geburtsdatum, -ort:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon (Mobil):	
E-Mail:	

Landkreis Rostock  
Außenstelle Bad Doberan  
Kreisordnungsamt  
SG öffentl. Sicherheit und Ordnung  
August-Bebel-Straße 3  
18209 Bad Doberan

**Anzeige (bitte ankreuzen)**

- des ERWERBS /  
 des ÜBERLASSENS  
**von Waffen**

Folgende Schusswaffe(n):	1.	2.	3.
Waffenart*:			
Kaliber**:			
Hersteller:			
Modell:			
Herstellungsnummer:			
Mehrlader:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Randfeuermunition:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zentralfeuermunition:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lauflänge über 60 cm	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gesamtlänge über 60 cm	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Flinte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Büchse	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Halbautomatische Waffe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Perkussionswaffe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

wurde

erworben am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_  überlassen am \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum, -ort:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	

\* bitte so genau wie möglich (mit anzugeben ist u. a. Unterhebelrepetierer, Vorderschaftrepetierer, Bockdoppelflinte, Bockbüchseflinte, Repetierbüchse, halbautomatische Büchse, Einzelladerbüchse, usw.)

\*\* bitte so genau wie möglich (mit anzugeben sind vor allem Zusätze wie Ir, Rem., Mag., Win., R, Luger, Browning, Special, usw.)

Hinweis:

Die gesetzl. Frist zur Anzeige des Erwerbs oder Überlassens einer Waffe beträgt zwei Wochen.  
Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Informationsblattes nach Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Informationen

## nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung	Ansprechpartner
Landkreis Rostock Der Landrat Am Wall 3-5 18273 Güstrow <a href="http://www.landkreis-rostock.de">www.landkreis-rostock.de</a>	Kreisordnungsamt SG öffentlichen Sicherheit und Ordnung Waffen- und Sprengstoffrecht, Schießstätten <b>Frau Sass, Frau Schartow</b> Telefon: 03843/755 -32221; -32213 E-Mail: <a href="mailto:ute.sass@lkros.de">ute.sass@lkros.de</a> ; <a href="mailto:katja.schartow@lkros.de">katja.schartow@lkros.de</a>
Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten	
Landkreis Rostock Datenschutzbeauftragter Am Wall 3-5, 18273 Güstrow	Telefon: 03843 / 755 - 30001 E-Mail: <a href="mailto:datenschutz@lkros.de">datenschutz@lkros.de</a>

### Zweck der Datenverarbeitung:

- Ausstellung von waffen- und sprengstoffrechtlichen Erlaubnissen und den damit verbundenen Prüfungen; Speicherung waffenrechtlicher Daten im Nationalen Waffenregister;

### Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

- WaffG, WaffVwV, AWaffV – VO zum Waffeng, SprengG, SprengV, NWRG, NWRG-DV sowie der hierzu erlassenen Rechtsverordnungen

### Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person:

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich vorgeschrieben, die betroffene Person ist verpflichtet die personenbezogenen Daten zur Antragsbearbeitung bereitzustellen.

Mögliche Folgen der Nichtbereitstellung bzw. Zurückhaltung von personenbezogenen Daten sind:

### Die Bearbeitung des Antrages kann nicht erfolgen.

### Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

- Nationales Waffenregister, Landeskriminalamt M-V, zuständige Meldebehörden

### Geplante Datenübermittlung in ein Drittland oder an eine internationale Organisation

nein  ja

Wenn ja, weitere Informationen gem. Art. 13 Abs. 1 lit. f) bzw. Art. 14 Abs. 1 lit. f) DS-GVO

### Speicherdauer der Daten, bzw. die Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer:

- Die Speicherdauer der personenbezogenen Daten richtet sich in Abhängigkeit von gesetzlichen Bestimmungen nach Art. 5 Abs. 1 lit. E DS-GVO i. V. m. §§ 44a WaffG,

### Information zu Betroffenenrechten

Auf **Ihre Rechte** zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15 bis 21 DS-GVO.

Beruhet die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie haben das Recht Beschwerden beim Landesbeauftragten für Datenschutz zu erheben.

Postanschrift: Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin,

Tel.: 0385 / 59494-0 oder E-Mail: [info@datenschutz-mv.de](mailto:info@datenschutz-mv.de).