

Absender/in

--

Anzeige des Überlassens einer Schusswaffe gemäß § 34 Abs. 2 S. 2 Waffengesetz (WaffG)

Hinweis

Diese Anzeige muss innerhalb von zwei Wochen nach der Waffenüberlassung erfolgen!

1. Überlasser/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Nummer der Waffenbesitzkarte	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Erwerber/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

3. Überlassene Waffe/n

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller/in	Modell	Herstellungs-Nr.

Datum der Waffenüberlassung

Datum (TT.MM.JJJJ)

4. Ergänzungen/Bemerkungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
		<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (Überlasser/in) <input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte (Erwerber/in)