

Absender

Vorname _____ Name _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____



An die
Waffenbehörde

Bezeichnung Waffenbehörde _____

Bezeichnung II _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Anzeige über die Unterbringung von Schusswaffen & Munition

Angaben zur Person (zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)

1. Name

Familienname _____ Vorname(n) _____ ggf. Geburtsname _____

2. Geburtsdaten/Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum _____ Geburtsort & Kreis _____ Staatsangehörigkeit deutsch

3. Hauptwohnung

Straße und Nr. _____ PLZ und Ort _____ Ja Nein
Aufbewahrungsort der Waffen und der Munition

4. Nebenwohnung

Straße und Nr. _____ PLZ und Ort _____ Ja Nein
Aufbewahrungsort der Waffen und der Munition

5. Kommunikation

Sofern Sie telefonisch, durch Telefax oder E-Mail zu erreichen sind, können Sie die Verbindungen hier angeben

Vorwahl _____ Rufnummer _____ Faxnummer _____ E-Mail _____

Ich übe die tatsächliche Gewalt über Schusswaffen aus, die ich in folgenden Sicherheitsschränken aufbewahre:

Waffenart	Behältnis	Norm	Widerstandsgrad	Sicherheitsstufe	Aufstellungsort
z.B. 3 Kurzwaffen	Stahlschrank	DIN/EN 1143-1	Grad 0	B nach VDMA 24992	Hauptwohnung, Stockwerk

Die in meinem Besitz befindliche Munition wird in folgendem Sicherheitsbehältnis aufbewahrt:

Behältnis	Norm	Widerstandsgrad	Sicherheitsstufe	Aufstellungsort

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

