

Anzeige: Erwerb einer Schusswaffe

Name:

Vorname:

Hiermit zeige ich an, dass ich meine nachstehend aufgeführte Waffe am:

Waffenart	Kaliber	Hersteller	Hersteller-Nr.

Erwerber/in		Überlasser/in	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße und Nr.		Straße und Nr.	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
WBK-Nr.		WBK-Nr.	

Gleichzeitig beantrage ich die Eintragung einer Munitionserwerbsberechtigung für die oben aufgeführte Schusswaffe.

Papenburg, den

Unterschrift