



**Sprechzeiten:**  
 Di + Do: 08.30-12.00 u. 14.00 – 16.00 Uhr

**Anzeige  
 über das  
 Überlassen von Schusswaffen**

**Personalien der/des Anzeigenden**

Name		Telefonnummer, E-Mail (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort und Kreis	

**Angaben zur Sache:**

Ich zeige an, dass ich aus meiner

Waffenbesitzkarte: Nr. \_\_\_\_\_

folgende Schusswaffe(n) überlassen habe:

Art	Kaliber	Hersteller / Modell	Waffennummer

Zeitpunkt des Überlassens      Name und Anschrift der Erwerberin / des Erwerbers  
 NWR-ID der Person (P.....-.....-.)

Erwerbsberechtigung des Erwerbers (entfällt bei Waffenhändlern):  
 (Art, Nr., Gültigkeit, Ausstellende Behörde)

Ich beantrage die Waffe(n) aus der beigefügten Waffenbesitzkarte auszutragen.

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)