

Anzeige über

Abgabe von Schusswaffen/ Waffenteilen zur Vernichtung bei der zuständigen Waffenbehörde

**Personalien der/des Anzeigenden**

Name		Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)		Telefonische Erreichbarkeit:
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat	
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort und Kreis		

**Angaben zur Sache:**

**Abgabe zu Vernichtung**

Ich zeige an,

dass ich auf Grund der mir erteilten Waffenbesitzkarte/  
ausgestellt

Nr. \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

folgende Schusswaffe(n)/ Waffenteile zur Vernichtung bei der zuständigen Waffenbehörde abgebe:

Art	Kaliber	Fabrikat	Herstell-Nummer	NWR-ID

Zeitpunkt der Abgabe

WBK-Nummer

**(Ort/Datum)**

**(Unterschrift)**