

Kreispolizeibehörde Warendorf
 ZA 12 – Waffenrecht
 Waldenburger Str. 2
 48231 Warendorf



Erreichbarkeiten:
 Telefon: 02581/53 - 3125/3126
 - 3122/3124
 Telefax: 02581/53 - 3199

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

**Anzeige
 über den
 Erwerb von Schusswaffen**

Personalien der/des Anzeigenden

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

Angaben zur Sache:

Ich zeige an, dass ich auf Grund der mir erteilten

- Waffenbesitzkarte (Sportschütze) Nr. _____
 Jahresjagdschein (Jäger) Nr. _____ gültig bis zum: _____

folgende Schusswaffe(n) erworben habe:

| Art | Kaliber | Hersteller / Modell | Waffennummer |
|-----|---------|---------------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Zeitpunkt des Erwerbs Name und Anschrift der Überlasserin / des Überlassers

Ich beantrage die Waffe(n) in die beigelegte Waffenbesitzkarte einzutragen

(Ort, Datum)

(Unterschrift)