

Anzeige über die Überlassung von Schusswaffen

Meine Daten:

Name	Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat
Straße, Hausnummer	Telefon (bei Rückfragen, freiwillige Angabe)
Postleitzahl, Wohnort	E-Mail (bei Rückfragen, freiwillige Angabe)

Zeitpunkt des Überlassens: _____

	Art der Waffe	Kaliber	Fabrikat	Modell	Hersteller-Nummer
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Angaben zum Erwerber (Vor- und Nachname, Anschrift und Geburtsdatum):

Ort, Datum

Unterschrift