

Absender: _____

Tel.-Nr.: _____

Kreisverwaltung
des Westerwaldkreises
Untere Waffenbehörde
Peter-Altmeier-Platz 1
56410 Montabaur

Anzeige über den **Erwerb / Abgabe** einer Schusswaffe nach dem Waffengesetz (WaffG)

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum/-ort:		
wohnhaft:		
WBK.-Nr.:		

hat **am** _____ **von / an**

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum/-ort:		
wohnhaft:		
WBK.-Nr.:		

folgende Schusswaffe(n) **erworben / abgegeben**

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Modell	Herstellungsnr.

Waffenbesitzkarte Nr. _____ liegt bei.

(Datum / Unterschrift)