

Der Landrat des Landkreises Darmstadt-Dieburg
-Waffenbehörde-
Albinstr. 23
64807 Dieburg

Anzeige des Überlassens einer Schusswaffe (Anzeigepflicht innerhalb von 2 Wochen nach dem Überlassen)

1. Anzeigende/r

Familiename		Vorname		Geburtsdatum
Straße		PLZ	Wohnort	

2. Waffenbesitzkarte

Nummer	Ausstellungsdatum	Ausstellungsbehörde
--------	-------------------	---------------------

Datum des Überlassens

3. Neuer Besitzer/Neue Besitzerin

Familiename		Vorname		Geburtsdatum
Straße		PLZ	Wohnort	
Waffenbesitzkarte-Nr.	Ausstellungsdatum	Ausstellungsbehörde		

4. Auszutragende Waffe/n

Waffe	Kaliber	Hersteller	Herst.-Nr.

Ich bitte um Austragung der Waffe/n aus der Waffenbesitzkarte.

Datum	Unterschrift
-------	--------------