

# Antrag auf Austragung einer Schusswaffe (Überlassensanzeige)

An den  
Landkreis Schaumburg  
Ordnungsamt  
Jahnstraße 20  
31655 Stadthagen

## Antrag auf

- Austragung der unten aufgeführten Waffe(n) aus meiner Waffenbesitzkarte  
 Austragung der unten aufgeführten Waffe(n) aus meinem Europäischen Feuerwaffenpass

### A Angaben zur Person des Antragstellers

Nachname	Vorname
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefonnummer (Festnetz)	Telefonnummer (Mobil)
Waffenbesitzkarte Nr.	Waffenbesitzkarte ausgestellt am
Waffenbesitzkarte ausgestellt von	lfd. Nr. der überlassenen Waffe(n) in der WBK

### B Angaben zur Person des Erwerbers

- Waffenhändler  privat

Nachname	Vorname
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	

### C Angaben zu der/den Schusswaffe(n)

Datum der Überlassung
-----------------------

Nr.	Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Hersteller-Nr.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers