

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