

## Antrag auf Nutzungsberechtigung von Waffen

### **Antragsteller:**

Name, Vorname	Geburtsdatum und -ort
---------------	-----------------------

Straße, PLZ, Ort, Orsteil
---------------------------

Telefon, Mobil, email
-----------------------

**Hiermit beantrage ich die Nutzungsberechtigung für die in der Waffenbesitzkarte/n Nr.**

\_\_\_\_\_ unter lfd. Nr. \_\_\_\_\_

**eingetragene/n Schusswaffe/n des Herrn / der Frau**

### **Berechtigter:**

Name, Vorname	Geburtsdatum und -ort
---------------	-----------------------

Straße, PLZ, Ort
------------------

Telefon, Mobil, email
-----------------------

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller

**Der o.g. Nutzungsberechtigung wird zugestimmt**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Berechtigter