

Innerhalb der offenen Frist (6 Wochen) wird hiermit die Überlassung folgender Faustfeuerwaffen angezeigt.

Art: **Marke/Type:**

Kaliber: **Waffennummer:**

	Erwerberin/Erwerber	Überlasserin/Überlasser
Zuname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnort		
Straße/Gasse/Platz-Nr.		
Waffenpass Nr.		
Waffenbesitzkarte Nr.		
Datum der Ausstellung		
Ausstellende Behörde		

, am

.....
Unterschrift der/des Erwerbers/in

.....
Unterschrift der/des Überlassers/in