

An den
Landrat des Rheinisch-Bergischen Kreises
als Kreispolizeibehörde
Waffenbehörde
Hauptstr. 1 – 9
51465 Bergisch Gladbach

Anzeige

über den Besitz eines oder mehrerer Magazine oder Magazingehäuse
gem. § 58 Absatz 17 Waffengesetz (WaffG)

Angaben zur anzeigenden Person

Vorname (ggf. Name der Firma / Verein)

Familiename, ggf. frühere Name(n), Geburtsname

P

NWR-ID des Anzeigenden (sofern bereits vorhanden)

Geburtsdatum

Geburtsort (ggf. Land)

Geschlecht

Staatsangehörigkeit(en)

Straße, Hausnummer, ggf. Zusatz

PLZ, Ort, (ggf. ausl. Staat)

zeigt hiermit den Besitz des/der umseitig aufgeführten(*) Magazin(e) / Magazingehäuse an und erklärt gegenüber der zuständigen Behörde, dass die dort aufgeführten Magazin(e) / Magazingehäuse durch den Anzeigenden am in der Anlage aufgeführten Datum erworben wurden:

Ort, Datum

Unterschrift des Anzeigenden

Anlage zur Anzeige für Magazine für Zentralfeuermunition

Lfd. Nr	Magazin für		Magazin	Magazin- gehäuse	Erworben am:	Kleinstes nach Hersteller- angaben bestimmungsgemäß verwendbares Kaliber	Dauerhafte Beschriftung (bitte angeben sofern vorhanden)	Bemerkung(en)
	Kurzwaffen (mehr als 20 Patr.) (X) ¹	Langwaffen (mehr als 10 Patr.) (X) ¹						
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

¹: Zutreffendes bitte ankreuzen