

Behörde
---------

Ort, Datum	
Ansprechpartner(in)	
Telefon	Telefax
E-Mail	
<b>Nr. / AZ</b> Bitte stets angeben!	

**Vollzug des §§ 37b Abs. 5, 37d Abs. 5 und 41 Abs. 3 Waffengesetz (WaffG)**

## Unterrichtung der örtlichen Polizeidienststelle

### Angaben zur betroffenen Person

Familienname, Vorname(n)		früherer Name		Geburtsname		Doktorgrad	
Geburtsdatum		Geburtsort		Staatsangehörigkeit(en)			
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers							
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)							
Name der Firma				frühere Namen			
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)							

<input type="checkbox"/>	<b>Unterrichtung nach § 37b Abs. 5 WaffG</b>
--------------------------	--

Die o.g. Person hat am  angezeigt, dass ihr Folgendes abhanden gekommen ist:

### Abhandengekommene Waffe(n)

Lfd. Nr.	Anzahl	Art der Waffe	Hersteller	Modellbezeichnung

Kaliber- oder Munitionsbezeichnung	Serien-Nr.	Jahr der Fertigstellung	Verbringen in den Geltungsbereich des WaffG	Kategorie nach Anlage 1 Abschnitt 3 WaffG
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

**Abhandengekommene Munition**

Lfd. Nr.	Anzahl	Art	Name, Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers	Kaliber

 **Abhandengekommene Erlaubnisurkunde/n**

Art	Nr.	Ausstellungsbehörde	Gültigkeit

 **Unterrichtung nach § 37d Abs. 5 WaffG**

Die o.g. Person hat am  angezeigt, dass ihr folgende unbrauchbar gemachte Schusswaffe/n abhanden gekommen ist/sind:

 **Abhandengekommene Waffe(n)**

Lfd. Nr.	Anzahl	Art der Waffe	Hersteller	Modellbezeichnung

Kaliber- oder Munitionsbezeichnung	Serien-Nr.	Jahr der Fertigstellung	Verbringen in den Geltungsbereich des WaffG	Kategorie nach Anlage 1 Abschnitt 3 WaffG
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

 **Unterrichtung nach § 41 Abs. 3 WaffG**

Gegen die o.g. Person wurde am  ein Waffenbesitzverbot erlassen.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Unterschrift