Zuständige Waffenbehörde

	Telefon (freiwillige Angabe) Telefax (freiwillige Angabe)	
	E-Mail (freiwillige Angabe)	
	Diese Anzeige ist unverzüglich vorzunehmen.	
Anzeige nach § 15 Abs. 5 Waffengesetz (WaffG)		
ehr geehrte Damen und Herren,		
ntsprechend der rechtlichen Verpflichtung teilen wir Ihnen mi Vaffenbesitzkarte sind, aus unserem Verein ausgeschieden s	t, dass folgende Sportschützen, die Inhaber einer sind:	
Name, Vorname der Sportschützin / des Sportschützen	Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	I	
Name, Vorname der Sportschützin / des Sportschützen	Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	I .	
Name, Vorname der Sportschützin / des Sportschützen	Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Name, Vorname der Sportschützin / des Sportschützen	Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	<u> </u>	
Name, Vorname der Sportschützin / des Sportschützen	Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	I I	
Name, Vorname der Sportschützin / des Sportschützen	Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	l	
Name, Vorname der Sportschützin / des Sportschützen	Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	I	
Jnsere Angaben sind vollständig und entsprechen der Wa	ahrheit.	
Ort, Datum	Unterschrift der verantwortlichen Person des schießsportlichen Vereins	
	Composition of the composition o	

Schießsportlicher Verein
Name des schießsportlichen Vereins

Name, Vorname der verantwortlichen Person

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)