

Zuständige Erlaubnisbehörde

**Landratsamt Saale-Holzland-Kreis -
Gewerbebehörde
Postfach 1310
07602 Eisenberg**

Zuständige Polizeidienststelle *)

Anzeigerstatter

| | |
|--|------------------------------|
| Name, Vorname | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |
| | |
| Telefon | Telefax (freiwillige Angabe) |
| E-Mail | |

**Anzeige des Waffengebrauchs während
des Wachdienstes nach § 20 Abs. 2
Bewachungsverordnung (BewachV)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

bezugnehmend auf meine/unsere Bewachungserlaubnis

vom Az.: Bewacherregisteridentifikationsnummer teile/n ich/wir Ihnen mit, dass

am in genaue Ortsbezeichnung

der Obengenannte
 die Wachperson Name, Vorname

von

der Schusswaffe
 der Hiebwaffe
 der Stoßwaffe
 dem Reizstoffsprüherät Person oder Objekt

anlässlich der Bewachung von Person oder Objekt

Gebrauch gemacht hat.

Schilderung des Hergangs (ggf. Beiblatt verwenden):

Namen und Anschriften von etwaigen Zeugen (ggf. Beiblatt verwenden):

Ort, Datum

Unterschrift

*) Hinweis: Nur erforderlich, falls noch keine Meldung nach § 17 Abs. 1 Satz 3 BewachV vorgenommen wurde.