

Der Landrat als  
 Kreispolizeibehörde Viersen  
 Direktion ZA 1 - Waffenrecht -  
 Rathausmarkt 3  
 41747 Viersen

## Anzeige über das Überlassen von Schusswaffen

### 1. Angaben zur Person

|                    |            |   |  |
|--------------------|------------|---|--|
| Name, Vorname      |            | Früherer Name (sofern vorhanden)                      |  |
| Geburtsdatum       | Geburtsort | Geburtsname (sofern vom Namen abweichend)             |  |
| Titel              | Geschlecht | Staatsangehörigkeit (bei mehreren ist jede anzugeben) |  |
| Straße, Hausnummer |            | Postleitzahl, Ort                                     |  |

### 2. Angaben zur Schusswaffe

Die in der Waffenbesitzkarte Nr. \_\_\_\_\_ eingetragene(n) Schusswaffe(n) habe ich überlassen

| Kategorie und Art der Waffe | Kaliber- oder Munitionsbezeichnung | Hersteller und Modell | Seriennummer | Jahr der Fertigstellung und Verbringen nach Deutschland |
|-----------------------------|------------------------------------|-----------------------|--------------|---|
|                             |                                    |                       |              |   |
|                             |                                    |                       |              |   |
|                             |                                    |                       |              |   |
|                             |                                    |                       |              |   |

Zeitpunkt des tatsächlichen Überlassens:

### 3. Angaben zum Erwerber (NWR-ID des Erwerbers: \_\_\_\_\_ )

|   |  |                          |  |
|---|--|--------------------------|--|
| Name, Vorname                           |  | Geburtsdatum, Geburtsort |  |
| Waffenhandel                            |  |                          |  |
| Straße, Hausnummer                      |  | Postleitzahl, Ort        |  |
| Art und Gültigkeit der Erwerbserlaubnis |  |                          |  |
| Nummer der Erlaubnisurkunde             |  | Ausstellende Behörde     |  |

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift