
Name, Vorname

Tel.-Nr.

Datum

Wohnanschrift

Stadtverwaltung Zweibrücken
-Ordnungsamt-
-Waffenwesen-
Maxstr. 1

66482 Zweibrücken

An- Abmeldung von Schusswaffen

Art der Waffe

Kaliber

Hersteller

Waren- oder Modellbezeichnung

Herstellungsnummer

Die oben genannte Schusswaffe habe ich am _____erworben/überlassen

Angaben zum Erwerber/Überlasser

Name, Vorname; Name des Händlers

Wohnanschrift, Geschäftsanschrift

nicht bei Händlern auszufüllen:

Geburtsdatum

Geburtsort

Erwerbs/Besitzberechtigung (WBK, Jagdschein)

Nummer der WBK/des Jagdscheins

ausstellende Behörde

Gültigkeitsdauer

Unterschrift

