

Name	PName	Vornamen	PVorname
Geburtsdatum	PGeburtsdatum	Geburtsort	PGeburtsOrt
Straße, Hausnr.	PAdresseStrasse PAdresseHausNr	PLZ, Wohnort	PAdressePostleitzahl PAdresseOrt

Ich verzichte unwiderruflich auf diese mir erteilte(n) Erlaubnis(se) mit allen dadurch oder darin erteilten Besitz-, Erwerbs-, Führ-, Mitnahme- und/oder sonstigen Umgangserlaubnissen:

Erlaubnisart*	Nummer des Dokumentes	Ausstellende Behörde	Ausgestellt am	Gültig bis

* z. B. grüne Standard-, gelbe Sportschützen-, rote Sammler-, rote Sachverständigen-, grüne Vereins-WBK, Kleiner Waffenschein, Europäischer Feuerwaffenpass, Munitionserwerbsschein, Schießerlaubnis

Der Verzicht soll

ab sofort wirksam sein.

an folgendem Datum wirksam werden: _____

Die Erlaubnisurkunde(n)

gebe ich zurück. → Hierzu sind Sie gemäß § 46 Abs. 1 WaffG verpflichtet.

sind nicht auffindbar. → Eine **Verlustanzeige** gemäß § 37b Abs. 3 WaffG **ist abzugeben**. Bitte nutzen Sie dafür unser Formular „*Verlustanzeige Urkunde*“.

Wenn ich die Erlaubnis(se) wieder besitzen möchte, muss ich diese neu beantragen. Die Neuerteilung wird dann nach den zu dem Zeitpunkt geltenden Voraussetzungen vollständig neu geprüft.

Die Datenschutzerklärung des Kreises Steinburg nach der Datenschutzgrundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Sie liegt öffentlich aus und wird auf Wunsch ausgehändigt / übersandt.

 Datum

 Unterschrift