Kreis Steinburg Der Landrat Waffenbehörde Viktoriastr. 16-18 25524 Itzehoe

Datum, Unterschrift



							meidun
Name				Vorname	en		
Straße, Hausnr.				PLZ, Wo	hnort		
Geburtsdatum				Festnetztelefon			
E-Mail-Adresse				Mobiltelefon			
Ich zeige an, dass	s ich am		(tats	sächliche	r Erwerl	ostag),	, berechtigt durch den/die
O Jahresjagdsch	nein	O Voreintra	aq	0	Sportsc	hWB	K O Samml/SV-WB
					-		rabsch. 2 Nr. 2 WaffG)
von	agono c	(		90 _		_ 00	
O dem Waffenhändler O der Privatperson				O der Behörde O dem Verein			
Name			ggf. Vornamen				
Straße, Hausnr.				PLZ, Ort			
diese Waffe/n erv	vorben ha	abe (Daten vo	n den Waf	fen, nich	t aus Do	kume	nten übernehmen):
Waffenart, ggfteil		Kaliber Hersteller		Modell		Seriennummern	
(Bock)Büchsflint	e, (Bock)Do		Unterhebel/Voi	rderschaft)Re	pBüchse/		halbauto. Pistole/Büchse/Flinte, rilling, Signalpistole/-gewehr,
Einen separaten l	Munitions	serwerbsverme	erk (ggf. zu	sätzlich z	u Jagdso	chein, \	Niederladeerlaubnis, etc.
O benötige ich n	icht.	O beantrag	je ich für d	o. g. Kalik	oer		
Für die Eintragun	g						
O lege ich die W	BK bei.	O bitte ich	um eine w	veitere W	BK.		
							ich zur Kenntnis genommen. D sch ausgehändigt und übersand