

Kreispolizeibehörde Kleve

ZA 1.2 – Waffenrecht
 Kanalstr. 7
 47533 Kleve

Sprechzeiten:

Mo bis Fr: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr
 Mo bis Do: 14:00 Uhr – 16:00 Uhr
 Fax.: 02821/504-1238



Anzeige über den Erwerb eines Schalldämpfers

Personalien der/des Anzeigenden

Name		Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat	
Straße, Hausnummer		Telefon (tagsüber)
Postleitzahl, Wohnort und Kreis		Email

Angaben über den Erwerb des Schalldämpfers:

Bitte Zutreffendes ankreuzen, vollständige Angaben machen und Nachweise beifügen)

Erwerbsdatum des Schalldämpfers _____ Tag, Monat, Jahr

HINWEIS: Maßgeblich ist das Datum an dem Sie den Schalldämpfer tatsächlich vom Überlasser erhalten haben. Dieses Datum kann vom Kaufdatum abweichen.

Voreintrag in der WBK mit der Nr. _____

Gültigkeitszeitraum: _____

Behörde, Anschrift

von dem Waffenhändler/der Firma:

 Name, Vorname bzw. Firma

von Frau/Herrn:

 Straße/Hausnummer

als Erwerber im Wege eines Erbfalles:

 PLZ/Ort, Landkreis

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Wurde folgender Schalldämpfer erworben:

Hersteller	Marke/Modell	Herstellungsnummer

Ort, Datum

 Unterschrift der Antragstellerin /des
 Antragstellers

Anlage:

- Hersteller-Datenblatt, dass der Schalldämpfer den Spitzenschalldruck um mindestens 20 dB (C) reduziert.