

Kreispolizeibehörde Kleve
ZA 1.2 – Waffenrecht
Kanalstraße 7
47533 Kleve

Erreichbarkeiten:

Telefon: 02821 / 504-1219
02821 / 504-1220
02821 / 504-1222
02821 / 504-1236
Telefax: 02821 / 504-1238

Email: harald.brands@polizei.nrw.de
klaus.winters@polizei.nrw.de
carolin.mergens@polizei.nrw.de
maren.vandeloo@polizei.nrw.de

Antrag auf Erteilung einer Mitberechtigung in einer Waffenbesitzkarte

Personalien der Antragstellerin/des Antragstellers			
Name, ggf. Geburtsname		Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)	
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße, Hausnummer		Telefon (tagsüber)	
Postleitzahl, Wohnort		E-Mail	

Daten des Waffenbesitzkarteninhabers	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort, Kreis	Telefon (tagsüber):

Ich bin mit der Eintragung der Mitberechtigung für
(vom WBK-Inhaber auszufüllen)

- ☐ die folgenden Waffen einverstanden
☐ die gesamte WBK einverstanden

WBK-Nr: _____

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Nummer

(Datum, Ort)

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragsstellers

(Ort, Datum)

Unterschrift des Waffenbesitzkarteninhabers