



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

Anzeige über den Erwerb eines Schalldämpfers

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

Angaben über den Erwerb des Schalldämpfers:

☒ Bitte Zutreffendes ankreuzen, vollständige Angaben machen und Nachweise beifügen)

Tag, Monat, Jahr

Erwerbsdatum des Schalldämpfers

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

☐ von dem Waffenhändler/der Firma:

Name, Vorname bzw. Firma

☐ von Frau/Herrn:

Straße/Hausnummer

☐ als Erwerber im Wege eines Erbfallles:

PLZ/Ort, Landkreis

Verwandtschaftsverhältnis:

Wurde folgender Schalldämpfer erworben:

Hersteller	Marke/Modell	Herstellungsnummer
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin /des Antragstellers	