

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

Nachweis zur sicheren Aufbewahrung von Schusswaffen

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

Ich übe die tatsächliche Gewalt über erlaubnispflichtige Schusswaffen/Munition aus, die ich in folgenden Sicherheitsbehältnissen aufbewahre:

untergebrachte Gegenstände	Anzahl der Waffen	Sicherheitsstufe und Gewicht des Tresors	genauer Aufstellungsort innerhalb des Gebäudes
Langwaffen			
Kurzwaffen			
Munition			

Als Nachweis füge ich eine der nachfolgenden Anlagen bei:

- Kaufbeleg (Rechnung, Quittung)
- Fotos des Sicherheitsbehältnisses im offenen und geschlossenen Zustand, des Typenschildes sowie des Aufstellungsortes in der Raumperspektive
- Bestätigung des Herstellers

Für den Fall der gemeinschaftlichen Aufbewahrung:

- Ich bewahre meine Waffen bei einem nahen Angehörigen auf:

_____ (Name, Vorname, Straße, PLZ, Ort, Verwandtschaftsverhältnis)

- Es besteht eine jederzeitige Zutrittsmöglichkeit zum Haus / zur Wohnung des Angehörigen

_____ (Unterschrift des Angehörigen)

Die Richtigkeit meiner Angaben bestätige ich durch meine Unterschrift.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift des Antragstellers)