

Kreispolizeibehörde Kleve
ZA 1.2 – Waffenrecht
Kanalstraße 7
47533 Kleve

Erreichbarkeiten:

Telefax: 02821 / 504-1238
Email: waffenwesen.kleve@polizei.nrw.de

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Waffengesetz (§ 12 Abs. 5 WaffG)

Personalien der Antragstellerin/ des Antragstellers

Name	Akademischer Grad/ Titel (freiwillige Angabe)
Geburtsname	
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort/ -kreis/ -staat
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort, Kreis	

Folgende Waffe soll transportiert werden:

Art der Waffe
Kaliberbezeichnung/ Munitionsbezeichnung
Herstellungs- und Warenzeichen
Herstellnummer

Die o.a. Schusswaffe ist in der WBK-Nr. _____ der Frau/ des Herrn

wohnhaft in _____ unter lfd. Nr.: _____

ausgestellt am _____ eingetragen (bitte Kopie beifügen).

Hinweis:

Die Gebühr für die Erteilung der waffenrechtlichen Erlaubnis beträgt 100,00 € (Ziffer 26.34 Buchstabe b) Allgemeine Verwaltungsgebührenordnung NRW).

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Kreisjägerschaft Kleve e.V.
Landesjagdverband NRW e.V.

Frau/ Herr _____ befindet sich im Vorbereitungslehrgang auf die
Jägerprüfung

im Kurs/ Jahrgang _____.

Die erforderliche Sachkunde gem. § 7 WaffG wird hiermit bestätigt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Leiter des Ausbildungslehrgangs)