

Kreispolizeibehörde Kleve
ZA 1.2 – Waffenrecht
Kanalstraße 7
47533 Kleve

Erreichbarkeiten:

Telefax: 02821 / 504-1238
Email: waffenwesen.kleve@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 Erbfalles:

PLZ/Ort, Landkreis

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Wurde folgender Schalldämpfer erworben:

Hersteller	Marke/Modell	Herstellungsnummer

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin /des
Antragstellers