

**Kreispolizeibehörde Kleve**  
ZA 1.2 – Waffenrecht  
Kanalstraße 7  
47533 Kleve

**Erreichbarkeiten:**

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