

**Kreispolizeibehörde Warendorf**  
ZA 12 – Waffenrecht  
Waldenburger Str. 2  
48231 Warendorf



**Erreichbarkeiten:**  
Telefon: 02581/53 – 3122,-3124  
Telefax: 02581/53 - 3199

**Sprechzeiten:**  
Di + Do: 08.30-12.00 u. 14.00 – 16.00 Uhr  
und Fr 08.30 -12.00 Uhr

**Anzeige**  
über das  
**Überlassen von Schusswaffen**

**Personalien der/des Anzeigenden**

Name		Telefonnummer, E-Mail (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort und Kreis	

**Angaben zur Sache:**

Ich zeige an, dass ich aus meiner

Waffenbesitzkarte: Nr. \_\_\_\_\_

folgende Schusswaffe(n) überlassen habe:

Art	Kaliber	Hersteller / Modell	Waffennummer

Zeitpunkt des Überlassens      Name und Anschrift der Erwerberin / des Erwerbers  
NWR-ID der Person (P.....-.....-.)

Erwerbsberechtigung des Erwerbers (entfällt bei Waffenhändlern):  
(Art, Nr., Gültigkeit, Ausstellende Behörde)

Ich beantrage die Waffe(n) aus der beigefügten Waffenbesitzkarte auszutragen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)