

Name	Vorname	
Straße	PLZ / Wohnort	
Telefonnummer	Datum	Sachbearbeiterin:

ERKLÄRUNG ZUM WAFFENSCHRANK

Hiermit erkläre ich, dass ich nachfolgend aufgeführte(n) Waffenschrank/Waffenschränke im Besitz habe und meine Waffe(n) darin lagere:

DATEN DER ZERTIFIZIERUNGSPLAKETTE:

Bezeichnung (Schrank/Tresor) mit Sicherheitsstufe	
QM – Zertifizierung des Herstellers	
Vertreiber	
Modell	
Fabriknummer	
Gewicht	
Baujahr	

VERANKERUNG

- Waffenschrank wurde wie folgt verankert: verschraubt
 eingemauert
- Waffenschrank ist **nicht** verankert

VERSCHLUSS

- Waffenschrank wird wie folgt verschlossen: Schlüssel
 Zahlencode
 biometrischer Fingerabdruck

KAPAZITÄT DES WAFFENSCHRANKES

- für Kurzwaffen: _____
 für Langwaffen: _____

AUFBEWAHRUNG

Bewahren Sie Ihren Waffenschrank am o.g. Hauptwohnsitz auf?

- ja nein

Wenn nein, geben Sie hier bitte die Standortadresse an:

Bewahren Sie Ihre Waffen gemeinsam mit den Waffen andere Waffenbesitzer auf?

- ja nein

Wenn ja, geben Sie hier bitte Name und Anschrift des anderen Waffenbesitzers an:

ANLAGE

- Foto des Waffenschrankes

.....
Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Schreiben zurück an:

Landkreis Saalekreis, Ordnungsamt, Untere Waffenbehörde, Domplatz 9, 06217 Merseburg.