

Landeshauptstadt Saarbrücken
Ordnungsamt - Waffenbehörde -
Großherzog-Friedrich-Straße 111

66121 Saarbrücken

E-Mail ordnungsamt@saarbruecken.de

Anzeige über den Besitz von Magazinen oder Magazingehäusen gem. § 58 Abs. 17 WaffG

I. Angaben zur Person der / des Anzeigenden:

Name, ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum u. -ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Anschrift:	
	66 Saarbrücken
P-ID des Anzeigenden (sofern bekannt):	

Hiermit zeige ich den Besitz der unter II. aufgeführten Magazine / Magazingehäuse an und erkläre gegenüber der zuständigen Behörde, dass die aufgeführten Magazine / Magazingehäuse durch mich am jeweils aufgeführten Datum erworben wurden.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

II. Angaben zum Besitz von Magazinen / Magazingehäusen

Zutreffendes bitte ankreuzen / eintragen							
Lfd. Nr.	Magazin für		Magazin	Magazingehäuse	Kleinste verwendbare Munition	Datum / Jahr des Erwerbs	Dauerhafte Beschriftung (z.B. Seriennummer)
	Kurzwaffe	Langwaffe					
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			