(Name, Vorname)

(Anschrift)

Geburtsdatum und -ort)

(Telefon)

Kreispolizeibehörde Soest
Direktion Zentrale Aufgaben/SG 12
Walburger-Osthofen-Wallstraße 2
59494 Soest

Sichere Aufbewahrung von Schusswaffen

Sehr geehrte Damen und Herren,

die sich in meinem Besitz befindlichen Schusswaffen und Munition werden wie folgt aufbewahrt:

☐ 0 – Schrank

☐ 1 – Schrank

☐ Stahlblechschrank mit Schwenkriegelschloss oder gleichwertig (zulässig für Munition)

Für Waffen nur noch bei „Bestandsschutz“ zulässig:

☐ A – Schrank ☐ mit Innenfach
☐ mit Innenfach B oder 0

☐ B – Schrank ☐ mit Innenfach

Aufbewahrungsort abweichend vom Wohnort:

☐ nein

☐ ja, eigene Aufbewahrung an folgender Adresse:

☐ gemeinsame Aufbewahrung mit folgender Person (mit Adresse):

Als Nachweis der sicheren Aufbewahrung <u>sind</u> folgende Unterlagen <u>beizufügen</u>:

- Fotos:
  - geschlossener Schrank mit „Umgebung“
  - geöffneter Schrank, ggf. geöffnetes Innenfach, mit Inhalt
  - lesbare Angaben des Typenschildes
- Kopie der Rechnung des Waffenschrankes (falls vorhanden)

Ort, Datum,

Unterschrift des Waffenbesitzers