

Registrierung von Schusswaffen der Kategorie D -> C

Hilfsformular zum Eintragen in das Zentrale Waffenregister

Nachname	Akad. Grad			
Vorname				
Geburtsdatum		Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsort				
Staatsbürgerschaft				
Hauptwohnsitz	PLZ	Ort		
	Strasse		Haus-Nr.	
Begründung	Bestehender Besitz ?			
Erwerbsdatum	Wenn kein Kaufdatum vorhanden, Schätzdatum:			

Amtl. Lichtbildausweis	Bitte einen amtlichen Lichtbildausweis vorlegen Jagdkarte / WBK / WP / FS / RP / PA
-------------------------------	---

Hersteller/Marke	
Modell	
Kaliber	
Waffen-Nummer	

Hersteller/Marke	
Modell	
Kaliber	
Waffen-Nummer	

Hersteller/Marke	
Modell	
Kaliber	
Waffen-Nummer	

Hersteller/Marke	
Modell	
Kaliber	
Waffen-Nummer	

Hersteller/Marke	
Modell	
Kaliber	
Waffen-Nummer	

Hersteller/Marke	
Modell	
Kaliber	
Waffen-Nummer	

Hersteller/Marke	
Modell	
Kaliber	
Waffen-Nummer	