

Landrat  
als Kreispolizeibehörde  
Daruper Str. 7

48653 Coesfeld

**Angaben zur Person**

Name		Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)	
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Telefon		E-Mail	

**Angaben über die aufbewahrten Schusswaffenarten / Munition und Sicherheitsbehältnisse**

Anzahl	Art der Schusswaffen / Munition	Sicherheitsstufe / Widerstandsgrad des Behältnisses	Gewicht kg	verankert	Verschluss	Aufstellungsort des Sicherheitsbehältnisses
	Langwaffen	<input type="checkbox"/> mit Innenfach aus Stahlblech <input type="checkbox"/> mit Innenfach: Sicherheitsstufe „B“		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Schlüssel <input type="checkbox"/> Zahlen <input type="checkbox"/> Elektronisch <input type="checkbox"/> Sonstige	
	Kurzwaffen	<input type="checkbox"/> mit Innenfach		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Schlüssel <input type="checkbox"/> Zahlen <input type="checkbox"/> Elektronisch <input type="checkbox"/> Sonstige	
xxx	Munition					

**Anlagen** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- aussagekräftiger Kaufbeleg (mit Anschrift des Besitzers und Sicherheitsstufe des Waffenschrankes)
- aussagekräftige Lichtbilder (vom Typenschild, dem offenen Waffenschrank und dem Raum)

Die Richtigkeit meiner Angaben bestätige ich durch meine Unterschrift.

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

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