

Name Waffenfachhändler
Straße WFH
PLZ WFH, Ort WFH

Registrierungsbestätigung gemäß § 33 Abs. 5 WaffG

Registrierungsnummer:

akad. Grad				
Name(n)				
Vorname(n)				
Geburtsdatum				
Anschrift Hauptwohnsitz	PLZ	Ort		
	Straße	Haus Nr.	Stg.	Tür Nr.

hat folgende Schusswaffe gemäß § 33 Abs. 5 WaffG registrieren lassen:

Kategorie			
Art			
Hersteller/Marke			
Modell			
Kaliber			
Nummer(n)			

registriert am:

Datum

Unterschrift Waffenfachhändler

