

_____, den _____
Name, Vorname

Straße

Ort

Kreisverwaltung Südwestpfalz
-Waffenbehörde-
Unterer Sommerwaldweg 40-42
66953 Pirmasens

Vollzug des Waffengesetzes (WaffG)
Aufbewahrung von Schusswaffen

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich beziehe mich auf Ihr Schreiben vom _____ und teile Ihnen mit, dass ich
_____ Kurzwaffen und/oder _____ Langwaffen besitze und diese wie folgt aufbewahre:

Langwaffen	Kurzwaffen
<input type="checkbox"/> A-Schrank ohne Innentresor	
<input type="checkbox"/> A-Schrank mit nicht klassifiziertem Innentresor	
<input type="checkbox"/> A-Schrank mit Innentresor Klassifikation B	<input type="checkbox"/> A-Schrank mit Innentresor Klassifikation B (Lagerung im Innenfach)
<input type="checkbox"/> B-Schrank unter 200 kg ohne Innentresor	<input type="checkbox"/> B-Schrank unter 200 kg ohne Innentresor
<input type="checkbox"/> B-Schrank unter 200 kg mit Innentresor	<input type="checkbox"/> B-Schrank unter 200 kg mit Innentresor
<input type="checkbox"/> B-Schrank über 200 kg ohne Innentresor	<input type="checkbox"/> B-Schrank über 200 kg ohne Innentresor
<input type="checkbox"/> B-Schrank über 200 kg mit Innentresor	<input type="checkbox"/> B-Schrank über 200 kg mit Innentresor
<input type="checkbox"/> EN 0-Schrank unter 200 kg	<input type="checkbox"/> EN 0-Schrank unter 200 kg
<input type="checkbox"/> EN 0-Schrank über 200kg	<input type="checkbox"/> EN 0-Schrank über 200kg
<input type="checkbox"/> EN 1-Schrank	<input type="checkbox"/> EN 1-Schrank
<input type="checkbox"/> Ausnahmeregelung _____ _____	

Munitionsaufbewahrung

- Stahlblechschrank mit Schwenkriegel
 sonstige Aufbewahrung _____

Für die Vervollständigung füge ich bei:

Rechnung(en)

Foto(s)

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift