

**Kreispolizeibehörde Wesel**

ZA 1.2 – Waffenrecht  
 Reeser Landstr. 31  
 46483 Wesel

## Sprechzeiten:

Mo bis Fr: 08:30 Uhr – 12:00 Uhr  
 Mo, Di und Do: 14:00 Uhr – 16:00 Uhr  
 Fax.: 0281/207-4275



## Anzeige über den Erwerb eines Schalldämpfers

### Personalien der/des Anzeigenden

Name		Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat	
Straße, Hausnummer		Telefon (tagsüber)
Postleitzahl, Wohnort und Kreis		Email

### Angaben über den Erwerb des Schalldämpfers:

Bitte Zutreffendes ankreuzen, vollständige Angaben machen und Nachweise beifügen)

Erwerbsdatum des Schalldämpfers \_\_\_\_\_ Tag, Monat, Jahr  
**HINWEIS: Maßgeblich ist das Datum an dem Sie den Schalldämpfer tatsächlich vom Überlasser erhalten haben. Dieses Datum kann vom Kaufdatum abweichen.**

Voreintrag in der WBK mit der Nr. \_\_\_\_\_

Gültigkeitszeitraum: \_\_\_\_\_

Behörde, Anschrift

von dem Waffenhändler/der Firma: \_\_\_\_\_

Name, Vorname bzw. Firma

von Frau/Herrn: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer

als Erwerber im Wege eines Erbfalles: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort, Landkreis

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

Wurde folgender Schalldämpfer erworben:

Hersteller	Marke/Modell	Herstellungsnummer

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin /des  
Antragstellers

### Anlage:

- Hersteller-Datenblatt, dass der Schalldämpfer den Spitzenschalldruck um mindestens 20 dB (C) reduziert.