

Kreispolizeibehörde WeselZA 1.2 – Waffenrecht
Reeser Landstr. 31
46483 Wesel

Sprechzeiten:

Mo u. Di: 08:30 Uhr – 12:00 Uhr

Do: 08:30 Uhr – 12:00 Uhr
und

14:00 Uhr – 16:00 Uhr

Fax.: 0281/207-4275

**Antrag auf Erteilung einer Mitberechtigung****Ich**

Name (nur bei Abweichung vom Geburtsnamen)		Akademische Grade/Titel	
Geburtsname (unbedingt angeben)			
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)			
Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat	Telefon
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Wohnort			
beantrage hiermit die Eintragung einer Mitberechtigung auf der Waffenbesitzkarte			
Nr.:		NWR-ID der Erlaubnis: E-	
des/der _____, geb. am _____,			
wohnhaft in _____.			
Begründung:			

Ort, Datum_____
Unterschrift Antragsteller

Mit der Eintragung einer Mitberechtigung des o.g. Antragstellers auf meine o. a. Waffenbesitzkarte erkläre ich mich einverstanden.

Datum_____
Unterschrift Erlaubnisinhaber

Verfügung

1. Zuverlässigkeitsüberprüfung einleiten

Jagdscheininhaber Nr. _____ gültig bis

2. Sachkundenachweis liegt vor

3. Bedürfnis vorhanden und nachgewiesen

4. Gebühr _____ (gem. Abschnitt II, Ziffer 8)

Kassenzeichen siehe Anlage

5. z.d.A.

Im Auftrag