


<b>Kreispolizeibehörde Wesel</b> ZA 1.2 – Waffenrecht Reeser Landstr. 31 46483 Wesel  Mail.: <a href="mailto:DirZA12.wesel@polizei.nrw.de">DirZA12.wesel@polizei.nrw.de</a>	
--	---

## 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			
<b>Wohnungen in den letzten 10 Jahren (Pflichtfeld):</b>			
(Jahr/e)	(Gemeinde, Kreis, Land oder Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort und Kreis)		
beantrage hiermit die Eintragung einer Mitberechtigung auf der Waffenbesitzkarte			
Nr.: <span style="float: right;">NWR-ID der Erlaubnis: E-</span>			
des/der _____, geb. am _____, wohnhaft in _____			
<b>Begründung:</b> _____ _____ _____			

\_\_\_\_\_  
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