

(Vor und Zuname, Geburtsdatum und Geb.ort des Verkäufers)	(Straße, PLZ und Wohnort)
_____	_____
_____	_____

**An den
Kreis Ostholstein
FD 3.21/ Waffenbehörde
Lübecker Str. 41

23701 Eutin**

Überlassen einer Schusswaffe

Nr. Ihrer Waffenbesitzkarte:	lfd. Nr. in Ihrer Waffenbesitzkarte:
_____	_____

Die nachfolgend bezeichnete Waffe habe ich verkauft:

Verkaufsdatum:	Art der Schusswaffe:
_____	_____
Bezeichnung des Kalibers:	

Hersteller oder Warenzeichen (Modellbezeichnung):	

Herstellernummer:	

Erwerber: (es muss die vollständige Anschrift und das *Geburtsdatum* angegeben werden)

Datum: _____

Unterschrift:

