

An die
 Region Hannover
 - Team 32.01 -
 Postfach 1 47
 30001 Hannover

Selbstauskunft zur Waffenaufbewahrung



- Bitte tragen Sie hier Ihre persönlichen Daten ein:

Name, Vorname:		Geburtsname:	
Straße, Hausnummer:			
Plz, Ort:		Ortsteil:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Telefonnummer:		E-Mailadresse:	

- Angaben zum Sicherheitsbehältnis- (bei mehreren bitte dieses Blatt vervielfältigen und für jedes einzelne ausfüllen)

Widerstandsgrad/Sicherheitsstufe:		Gewicht:	
Verschlussart (Schlüssel, Zahlenschloss, elektronisch, biometrisch):			
Welche Gegenstände werden hierin aufbewahrt:			
Innentresor(e): ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)		Anzahl:	
		Sicherheitsstufe:	
Welche Gegenstände werden im Innentresor aufbewahrt:			

- Bei abweichendem Aufbewahrungsort zum Hauptwohnsitz-

Anschrift des Standortes:	
dauerhaft bewohntes Gebäude: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	
Zweitwohnsitz: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> (zutreffendes ankreuzen)	
<u>Angaben zum Bewohner am Aufbewahrungsort:</u>	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Familiename:	
Geburtsname: (falls abweichend)	
Vorname:	
Telefonnummer:	
Verwandtschaftsverhältnis des Wohnsitzinhabers zum Waffenbesitzer:	

- Gemeinsame Aufbewahrung mit einer anderen Person-

Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Familiename:		Geburtsname: (falls abweichend)	
Vorname:		Telefonnummer:	
Verwandtschaftsverhältnis des Wohnsitzinhabers zum Waffenbesitzer:			

