

**Polizeipräsidium Recklinghausen**

SG 12 – Wafferecht  
 Westerholter Weg 27  
 45657 Recklinghausen

## Sprechzeiten:

Mo und Do: 08:00 Uhr – 11:00 Uhr  
 Mittwoch: 13:00 Uhr – 15:00 Uhr  
 Fax.: 02361/55-1349



## 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)

Tag, Monat, Jahr

Erwerbsdatum des Schalldämpfers \_\_\_\_\_

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
------------	---