

**Polizeipräsidium Recklinghausen**

SG 12 - Waffenrecht  
 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)

Erwerbsdatum des Schalldämpfers: \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

**HINWEIS:** Maßgeblich ist das Datum an dem Sie den Schalldämpfer tatsächlich vom Überlasser erhalten haben. Dieses Datum kann vom Kaufdatum abweichen.

von dem Waffenhändler/der Firma:

Name, Vorname bzw. Firma

von Frau/Herrn:

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort, Landkreis

als Erwerber im Wege eines Erbfalles:

Verwandtschaftsverhältnis

Wurde folgender Schalldämpfer erworben:

<b>Hersteller:</b>	<b>Marke/Modell:</b>	<b>Herstellungsnummer:</b>
--------------------	----------------------	----------------------------

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellenden