

VERLUSTANZEIGE

Stadtverwaltung Spaichingen
Marktplatz 19
- Waffenbehörde -
78549 Spaichingen
Tel: 07424/9571-101 Fax: 07424/9571-19

Name:
Vorname:
Anschrift:
Geburtsdatum:
Geburtsort:

Hiermit melde ich den Verlust:

- | | | |
|--------------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | der Waffenbesitzkarte (grün) | Nr.: |
| <input type="checkbox"/> | der Waffenbesitzkarte für Sportschützen (gelb) | |
| <input type="checkbox"/> | der Waffenbesitzkarte für Waffensammler | |
| <input type="checkbox"/> | des Waffenscheins | |
| <input type="checkbox"/> | des Europäischen Feuerwaffenpasses | |
| <input type="checkbox"/> | des Sprengstofferlaubnisscheines | |

Hergang:

Ich erkläre hiermit an Eides statt, dass oben angegebene Erlaubnis abhanden gekommen ist.
Mir ist bekannt, dass die Abgabe einer falschen Versicherung mit einer Freiheitsstrafe von einem Monat bis zu drei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft werden kann (§ 156 Strafgesetzbuch).
Für den Fall, dass das verloren gegangene Dokument wieder gefunden wird, verpflichte ich mich, die Ersatzdokumente wieder an die Stadtverwaltung Spaichingen zurück zu geben.

Spaichingen,
Ort, Datum

Unterschrift

Sachbearbeiter:

Ersatzdokument ausgestellt am:Nr:.....