

Name
Ort/ Datum

Vorname

Straße

Postleitzahl/ Wohnort

Telefon: E-Mail:

Erklärung zum Waffenschrank

Hiermit erkläre ich, dass ich nachfolgend aufgeführte (n) Waffenschrank/
Waffenschränke im Besitz habe und meine Waffe (n) darin lagere:

Daten der Zertifizierungsplakette:

Bezeichnung (Schrank/ Tresor) mit Sicherheitsstufe	
QM-Zertifizierung des Herstellers	
Vertreiber	
Fabriknummer	
Gewicht	
Baujahr	

Verschluss:

Verankerung

- Waffenschrank wurde wie folgt verankert: verschraubt eingemauert
 Waffenschrank wurde **nicht** verankert

Aufbewahrung

Standort des Waffenschrances: Anschrift:

.....
.....

Anlage

- Foto des Waffenschrances

.....
Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Schreiben zurück an:
Polizeiinspektion Halle (Saale)
Postfach 11 05 31
06019 Halle (Saale)