

Landkreis Aurich
-Waffenbehörde-
Fischteichweg 7-13
26603 Aurich

Antrag auf Eintragung einer Mitnutzungserlaubnis

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Geburtstag, -ort

Anschrift:

Bei dem folgenden Erlaubnisinhaber;

Name, Vorname:

Geburtstag, -ort:

Anschrift:

Die Eintragung der Mitnutzungserlaubnis für folgende Waffe(n)

WBK-Nr.: Alle Waffen oder die Waffen unter lfd.Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Unterschrift Erlaubnisinhaber*in