

Name, Vorname, Wohnort: _____

V e r w e r t u n g s e r k l ä r u n g

Hiermit erkläre ich mich mit der entschädigungslosen Verwertung nachfolgend aufgeführter Waffe/n durch die Kreispolizeibehörde Olpe einverstanden:

Waffenart	Kaliber	Hersteller	Herstellungs-Nr	Datum des Erwerbs

Sollten über die vorstehend genannten Waffen hinaus noch weitere **erlaubnispflichtige Waffen** in ihrem Besitz haben, für die Sie keine Waffenbesitzkarte haben oder beantragen, tragen sie diese ebenfalls hier ein (ggf. gesondert Anlage).

Erlaubnisfreie Waffen, die Sie abgeben, tragen Sie ebenfalls hier ein:

Waffenart	Kaliber	Hersteller	Herstellungs-Nr	Datum des Erwerbs

Munition (Mengenangabe in Stückzahl bzw. Verpackungseinheiten)

-
- wurde nicht aufgefunden.
 wurde aufgefunden und wird hiermit ebenfalls abgegeben.

Datum, Unterschrift

Übergeben durch (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, falls nicht identisch mit Verzichtserklärer/in)

Übernommen von:

Olpe, den

Kreispolizeibehörde Olpe

(Name/Dienststelle)

