Antrag auf Ausnahmegenehmigung nach § 20 Abs. 7 WaffG (Stand 01.04.2008)

An die		
Kreispolizeibehörde Olpe - ZA 1 -		
Postfach 1506		
57445 Olpe		
Name		
Vorname(n)		
Geburtsdatum / Geburtsort		
Anschrift: Straße und Hausnumr	mer	
Anschrift: Postleitzahl und Wohnort		
Sicherheitstechnik entsprechend Begründung: Für meine Waffe(n) gibt es auf d Meine Waffe(n) ist / wird / sind / gemäß § 17 WaffG.* * Nicht zutreffende Angaben bitte stre		ulassen. es Blockiersystem.* orisch bedeutsamen Sammlung
Waffenbesitzkarte Nr.	r die nachstehend bezeichnete(n) \ Lfd. Nr. der Waffenbesitzkarte	Bezeichnung der Stelle, die die
		Waffenbesitzkarte ausgestellt hat
Waffenbesitzkarte Nr.	Lfd. Nr. der Waffenbesitzkarte	Bezeichnung der Stelle, die die Waffenbesitzkarte ausgestellt hat
Waffenbesitzkarte Nr.	Lfd. Nr. der Waffenbesitzkarte	Bezeichnung der Stelle, die die Waffenbesitzkarte ausgestellt hat
* In jeder Zeile können mehrere Waffen unter Angabe der Ifd. Nummer, mit der sie in der jeweiligen Waffenbesitzkarte eingetragen sind, erfasst werden.		
Ort, Datum	_	Unterschrift