

An den Landkreis Stendal
Ordnungsamt - Untere Waffenbehörde
Wendstraße 30
39576 Hansestadt Stendal

Eingangsstempel

Antrag

auf Streichung der Mitbenutzung einer bestehenden waffenrechtlichen
Erlaubnis nach § 10 Abs. 2 Satz 1 Waffengesetz (WaffG)

Ich

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Anschrift: _____	

**beantrage die Streichung der Mitbenutzung in meiner Waffenbesitzkarte mit
der Nummer des Landkreises**

für den bisher eingetragenen Mitbenutzer:

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Anschrift: _____	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift