

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