

# ÜBERGABENACHWEIS

Herr / Frau \_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname)

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(PLZ) (Ort) (Straße, Nr.)

übergibt am: \_\_\_\_\_ an die Kreispolizeibehörde des Saarpfalz-Kreises  
nachfolgend aufgeführte Waffen:

Lfd.Nr.:	Art der Waffe / Kaliber	Hersteller	Nummer	# Register

Die Waffenbesitzkarte ist beigelegt:  Ja  Nein

O.a. Person erklärt gegenüber der Kreispolizeibehörde folgenden Sachverhalt zur Übergabe:

Es besteht für o.a. Waffen keine Verwendung mehr!!

Weiterhin tritt o. a. Person sämtliche Besitz- und Eigentumsrechte an den Saarpfalz-Kreis ab und erklärt sich mit einer Verschrottung der o. a. Waffen einverstanden.

Homburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Übergebende(r)

\_\_\_\_\_  
Übernehmender