Vernichtungserklärung

Vorname		Name	
		Postzeitzahl, Ort	
Landkreis Wittmund Ordnungsamt z. H. 32.1/6 Am Markt 9 26409 Wittmund		Straße, Hausnummer	
		Staatsangehörigk.	
		Geschlecht	
		E-Mail (freiwillige Angabe)	
		Telefon (freiwillige Angabe)	

Hiermit erkläre ich, dass ☐ die nachstehende/n Waffe/n ☐ Munition vernichtet werden sollen. **Ansprüche meinerseits werden nicht gestellt**.

☐ Die Waffenbesitzkarte/n Nr. _____ wird/werden hiermit übergeben.

Es handelt sich bei den nachstehend näher aufgeführten Waffen um

☐ Erbwaffen ☐ Altbesitz ☐ Sonstiges

☐ Waffen, für die eine eigene Berechtigung bestand als Sportschütze, Jäger o.a.

Lfd. Nr.	**Art der Waffe/Munition**	**Hersteller**	**Kaliber**	**Nummer**

Unterschrift des Waffeninhabers →	
Von Behörde auszufüllen: **Asservat-Nr.:** _____ - _____	Landkreis Wittmund Der Landrat i.A. Datum: _____

Datenschutzrechtlicher Hinweis:
Sie sind gem. § 39 Waffengesetz (WaffG) verpflichtet, die erfragten Daten zur Durchführung des Gesetzes zu erteilen.