

(Bitte hier Ihren Namen, Geburtsdatum und -ort eintragen.)	(Hier bitte Straße, PLZ und Wohnort eintragen)

An den  
Kreis Plön  
Ordnungsamt/Waffenbehörde  
Hamburger Str. 17/18  
24306 Plön

### Überlassen einer/mehrerer Schusswaffe/n

**Die nachfolgend bezeichnete/n Waffe/ habe ich überlassen:**

Art der Schusswaffe			
Kaliber			
Hersteller, Modellbezeichnung			
Herstellungsnummer			
Überlassungsdatum			

Nr. meiner Waffenbesitzkarte			
Ifd. Nr. in der Waffenbesitzkarte			

**Erwerber:**

Name/Firma			
Geburtsdatum, -ort			
Straße, Hausnr.			
Plz., Ort			
Erwerbsberechtigung			

Ort,
Datum
Unterschrift