

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum und Geburtsort	Mobil
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)	E-Mail

Landkreis Aurich
 Amt für Bürgerdienste, Ordnung und Sicherheit
 - Untere Jagd- und Waffenbehörde -
 Fischteichweg 7-13
 26603 Aurich

Antrag auf Ausstellung einer Waffenbesitzkarte aufgrund Erbschaft gemäß § 20 WaffG

Ich habe die nachfolgende(n) Schusswaffe(n) geerbt:

	1. Waffe	2. Waffe	3. Waffe
Waffenart			
Kaliber			
Hersteller			
Modellbezeichnung			
Waffennummer			
Übernahme am			
Verstorbener (Name, Adresse und Geburtsdatum, sowie Sterbedatum)			

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Landkreis Aurich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Aurich auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Ansprechpartner: Herr Aden / Herr Bents / Frau Klooster
 Tel.: 04941/16-3231 oder 04941/16-3230 oder 04941/16-3235
 Fax.: 04941/16-3297
 Zimmer: 1.099 - 1.100
 E-Mail: waffenbehoerde@landkreis-aurich.de
 Erreichbarkeiten: Montag bis Donnerstag
 08:00 Uhr - 12:00 Uhr und 14:30 Uhr - 16:00 Uhr
 Freitag
 08:00 Uhr – 12:00 Uhr

Wird durch das Amt für Bürgerdienste, Ordnung und Sicherheit ausgefüllt:

1. Gültigkeit des Bedürfnisses geprüft
2. EDV erfasst
3. Waffenbesitzkarte Nr. _____ ausgestellt
4. Gebühr i.H.v. _____ € über Abbuchung (Gebührennummer _____) Barzahlung
5. Waffenbesitzkarte ausgehändigt übersandt
6. Besitzerwechsel:
 Stadt/Landkreis _____ mitgeteilt

Aurich,

Datum

Unterschrift des Sachbearbeiters