

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

Anzeige des Überlassens einer Schusswaffe

Nachfolgende Schusswaffe(n) habe ich an einen Berechtigten überlassen:

	1. Waffe	2. Waffe	3. Waffe
Waffenart			
Kaliber			
Hersteller			
Modellbezeichnung			
Waffennummer			
Nummer der WBK			
Laufende Nummer			
Überlassen am			
an (Name, Adresse und Geburtsdatum, bzw. genaue Firmenbezeichnung und Adresse)			

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