

Anzeige über die Unterbringung von Schusswaffen und Munition

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Bürger- und Ordnungsamt
Abt. 2

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Oberbürgermeister

Angaben zur Person

(Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen)

Name, Vorname(n)

Geburtsname, ggf. frühere Namen

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Aufbewahrungsort
Waffen und Munition

Nebenwohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Aufbewahrungsort
Waffen und Munition

Sofern Sie telefonisch, durch Telefax oder E-Mail zu erreichen sind, können Sie die Verbindungen hier angeben:

Telefon

Telefax

E-Mail

Ich übe die tatsächliche Gewalt über Schusswaffen aus, die ich in folgenden Sicherheitsschränken aufbewahre:

Waffenart	Behältnis	Norm	Widerstandsgrad	Sicherheitsstufe	Aufstellungsort
Beispiel: 3 Kurzwaffen	Stahlschrank	DIN/EN 1143-1	Grad 0	B nach VDMA 24992	Wohnort, Straße, Hausnummer und Stockwerk

Die in meinem Besitz befindliche Munition wird in folgendem Sicherheitsbehältnis aufbewahrt:

Behältnis	Norm	Widerstandsgrad	Sicherheitsstufe	Aufstellungsort
Beispiel: Stahlschrank	DIN/EN 1143-1	Grad 0	B nach VDMA 24992	Wohnort, Straße, Hausnummer und Stockwerk

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass für die Durchführung von Maßnahmen nach den Vorschriften der §§ 43, 43a und 44 Waffengesetz die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich ist. Gemäß § 7 des Hessischen Datenschutzgesetzes erkläre ich hierzu mein Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift