Absender:		_ _		Große Kreisstadt	
		_		Waldshut-Tiengen	
Stadtverwaltung Waldshut-Tiengen - Ordnungsamt - Wallstraße 26 - 28 79761 Waldshut-Tiengen			Datum:		
Auskunft zur Aufbewahrung Schusswaffenbesitzer/in:	g von Schusswaffen ι	ınd Munition gemä	ß § 36 A	bs. 3 WaffG	
Familienname:					
Vorname:					
Anschrift:					
Telefonnummer/ E-Mail:					
□ Stahlschrank mit Sche □ 0 - Schrank	altnis (bitte ankreuzen		oenenne	n):	
☐ I - Schrank	C"				
☐ Waffenraum (bitte aus	stuntiich beschreiben)				
<ul><li>Schrank wiegt mindes</li><li>Schrank wiegt unter 2</li></ul>	•				
<ul><li>Dieser Auskunft legen Sie k</li><li>- Datenblatt/ Nachweis</li><li>- Foto des Behältnisses</li></ul>	über das Behältnis				
Für Bemerkungen bitte die R	ückseite dieses Formul	ars benutzen.			
Für erlaubnispflichtige S Normbehältnisse vorgesch DIN/EN 1143-1 (Stand Mai 1 "I-Schrank"	rieben:				

Ort, Datum Unterschrift