

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

An das
Landratsamt Traunstein
SG 5.35 –Waffenrecht-
Ludwig-Thoma-Str. 3

83278 Traunstein

Verzichtserklärung

Hiermit verzichte ich auf den Besitz der Schußwaffe(n) aus dem Nachlaß
von Herrn/Frau .

Ort, Datum

Unterschrift