



Vereinbarung über das befristete Überlassen einer Schusswaffe

Zutreffendes bitte ankreuzen

- zum Erproben
 zum Training
 zum Wettkampf
 zum Transport von nach
 zur Aufbewahrung

Waffenart/Kaliber		Waffennummer	
-------------------	--	--------------	--

zwischen **Überlasser/in**

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
WBK Nr.	

und **Erbwerber/in**

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
WBK Nr.	

Die Waffe wird überlassen ab (Datum) (Uhrzeit).

Die Waffe wird ohne weitere Aufforderung an den/die Überlasser/in **persönlich** und **eigenhändig** zurückgegeben. Die Überlassungsdauer beträgt **maximal 1 Monat** ab Überlassungsdatum.

Die Waffe wurde ausdrücklich nur zum erklärten Zweck überlassen. Ein anderer Umgang ist vom/von der Überlasser/in ausdrücklich untersagt.

Die Unterzeichnenden haben sich von Personen und Waffen bezogenen Daten sorgfältig überzeugt.

Datum, Unterschrift Überlasser/in

Datum, Unterschrift Erwerber/in