Varund 7. name Caburtadatum	Straße, PLZ und Wohnort
Vor und Zuname, Geburtsdatum und Geb.ort des Verkäufers	Straise, PLZ und wonnort
An den	
Kreis Ostholstein	
FD 3.21/ Waffenbehörde Lübecker Str. 41	
Eusceller Str. 11	
23701 Eutin	
Üherls	assen einer Schusswaffe
Nr. Ihrer Waffenbesitzkarte:	lfd. Nr. der Waffe in Ihrer Waffenbesitzkarte:
WBK-Erlaubnis-ID:	
Die nachfolgend hezeighnete Waffe	haba jah yankauft
Die nachfolgend bezeichnete Waffe	
Verkaufsdatum:	Art der Schusswaffe:
Waffen-ID:	
Bezeichnung des Kalibers:	
Handallan alan Wananaiahan (Mada	111
Hersteller oder Warenzeichen (Mode	iibezeichnung):
Herstellernummer:	
Terstelleritatiffiler.	
Erwerber ist der nachfolgende Ber Anschrift <u>und</u> das <i>Geburtsdatum</i> an	echtigte / Waffenhändler (es muss die vollständige
Anschillt and das Geburtsaatum at	igeben werden).
D (D)	
Personen-ID / Firmen-ID (des Erwer	bers):
Datum:	
Unterschrift:	