

Industrie- und Handelskammer
für Rheinhausen
Dienstleistungszentrum Worms
Rathenastr. 20
67547 Worms

Anmeldung zur Fachkundeprüfung Waffenhandel

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Fachkundeprüfung Waffenhandel am _____ an:

Name, Vorname:

Geb.-Datum/Geb.-Ort:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Tel.-Nr.:

Ich habe eine (**Zutreffendes bitte ankreuzen**)

unbeschränkte Waffenhandelserlaubnis beantragt

beschränkte Waffenhandelserlaubnis beantragt, **beschränkt auf folgende Waffen:**
(Genauere Angaben unbedingt erforderlich!!!)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift