

Art	<input type="checkbox"/> Kategorie B <input type="checkbox"/> Kategorie C	Kaliber
Marke		
Modell		
Seriennummer		
ZWR-Nummer (wenn vorhanden)		
Zubehör		

Verkäufer

Name	
Adresse	
Geburtsdatum	
Ausweis	Nummer Ausstellungsdatum/Ort:

Käufer

Name	
Adresse	
Geburtsdatum	
Ausweis	Nummer Ausstellungsdatum/Ort:
Waffenbesitzkarte / Waffenpass (bei Kat. B nötig)	Nummer Ausstellungsdatum/Behörde:

Datum und Uhrzeit der Übergabe	
---------------------------------------	--

Unterschrift Verkäufer

Unterschrift Käufer