Anlage 5

Name Waffenfachhändler (WFH)
Straße WFH
PLZ WFH, Ort WFH

Registrierungsbestätigung gemäß § 33 Abs. 4 WaffG

Registrierungsnummer:

akad. Grad				
Name(n)				
Vorname(n)				
Geburtsdatum				
Anschrift Hauptwohnsitz	PLZ	Ort		
	Straße	HausNr.	Stg.	TürNr.

hat folgende Schusswaffe gemäß § 33 Abs. 4 WaffG registrieren lassen:

Kategorie		
Art		
Hersteller/Marke		
Modell		
Kaliber		
Herstellungsnummer		

Erworben am:
Registriert am:

Datum Unterschrift des Waffenfachhändlers

REPUBLIK ÖSTERREICH BUNDESKANZLERAMT AMTSSIGNATUR	Unterzeichner	serialNumber=734173660,CN=Bundeskanzleramt,C=AT
	Datum/Zeit	2026-04-15T16:16:16+02:00
	Prüfinformation	Informationen zur Prüfung des elektronischen Siegels bzw. der elektronischen Signatur finden Sie unter: https://www.signaturpruefung.gv.at Informationen zur Prüfung des Ausdrucks finden Sie unter: https://www.bundeskanzleramt.gv.at/verifizierung
	Hinweis	Dieses Dokument wurde amtssigniert.