



Stadt Weingarten  
Waffenbehörde  
Schussenstraße 9  
88250 Weingarten

## Anzeige Böllerschießen

### 1. Verantwortliche Person vor Ort

Nachname, Vorname(n),	
Anschrift	
Telefon/ Handy	E-Mail
Anmelder (nur falls nicht gleichzeitig Verantwortlicher)	

### 2. Angaben zum Böllerschießen

Datum	Beginn	Ende
Örtlichkeit		
Anlass		
Anzahl der Schützen	Anzahl der Schüsse	

- Ich bestätige, dass ich im Besitz einer gültigen Erlaubnis nach § 27 SprengG bin.
- Ein ausreichender Versicherungsschutz ist vorhanden.
- Die Böller (Handböller, Standböller) sind in einem ordnungsgemäßen Zustand.

Mir ist bekannt, dass die Stadt ein Veto-Recht hat und daher eine Rückantwort abzuwarten ist.  
Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

<b>Bearbeitungsvermerke der Großen Kreisstadt Weingarten</b>	<b>Datum, Namenszeichen</b>
an Polizeirevier Weingarten weitergeleitet	