

Gemäß § 33 Abs. 2 i.V.m. § 30 Abs. 1 der AWaffV sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.

Eingangsvermerk

▼ Anschrift der Genehmigungsbehörde

## Antrag auf

- Erteilung eines Europäischen Feuerwaffenpasses  
 Ergänzung  Änderung  Verlängerung des Europäischen Feuerwaffenpasses

Nr. \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person

Name		Vorname	Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde – Landkreis – Land)		Staatsangehörigkeit	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)			Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
Personalien des Antragstellers nachgewiesen durch		Sonstiger Ausweis		
<input type="checkbox"/> Pass	<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/>		
Nummer	ausgestellt von		am	

### Waffenbesitzkarte(n) – auf den Antragsteller ausgestellt

Nummer	ausgestellt von	ausgestellt am	gültig bis
Nummer	ausgestellt von	ausgestellt am	gültig bis

### Jagdschein - auf den Antragsteller ausgestellt

Nummer	ausgestellt von	ausgestellt am	gültig bis

### Folgende Schusswaffen sollen eingetragen (max 10 Waffen) ausgetragen werden

Lfd. Nr.	Art der Waffe	Hersteller oder Markenzeichen, Modellbezeichnung	Kaliber	Herstellungsnummer und ggf. CIP-Beschusszeichen	Kategorie	WBK-Nr. /lfd. Nr. der WBK

### Folgende Munition soll eingetragen werden (nur angeben, wenn die Munition nicht zu o.g. Waffen gehört)

Menge	Art	Kategorie	Firma oder Markenzeichen	Kaliber	ggf. CIP-Munitionsprüfzeichen
Menge	Art	Kategorie	Firma oder Markenzeichen	Kaliber	ggf. CIP-Munitionsprüfzeichen

### Anlagen:

Lichtbild(er)  
45 mm x 35 mm Hochformat

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit

Ort	Datum

Unterschrift des Antragstellers

Nachdruck, Nachahmung und kopieren verboten!  
 Zutreffendes ankreuzen oder in Druckschrift ausfüllen!  
 Bitte deutlich schreiben!

## Wird von der Behörde ausgefüllt!

Die angegebenen Waffen sind alle in der / den Waffenbesitzkarten des Antragstellers eingetragen.

Die unter lfd.Nr. angegebene(n) Waffen ist / sind in der Waffenbesitzkarte(n) von \_\_\_\_\_

eingetragen.

### Vermerke/ Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde

	Datum	Namenszeichen
1. EF Pass <input type="checkbox"/> erteilt Nr. _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> erteilt bis _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> ergänzt am _____	_____	_____
für oben aufgelistete Wahlen		
2. Gebühr EUR _____ Block/Blatt Nr. _____		
Geb.-Verz. Absch. II Nr. _____		
3. Kartei angelegt/ EDV ergänzt .....		
4. EF Pass <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am _____		
5. Zum Akt .....		

### Empfangsbestätigung

Der Europäische Feuerwaffenpass wurde mir ausgehändigt am  Datum  Unterschrift des Empfängers

Kreisverwaltungsbehörde/Stadt

Ort	Datum	Unterschrift

I. A.

Nachdruck, Nachahmung und kopieren verboten!  
 Zutreffendes ankreuzen oder in Druckschrift ausfüllen!  
**Bitte deutlich schreiben!**