

▼ 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

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

Anlagen:

- Lichtbild(er)
45 mm x 35 mm Hochformat

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit	
Ort	Datum

Unterschrift des Antragstellers

Wird von der Behörde ausgefüllt!

- Die angegebenen Waffen sind alle in der / den Waffenbesitzkarten des Antragstellers eingetragen.
- Die unter Ifd.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. Nr. Absch. II	_____	_____	_____
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.