

Bitte deutlich schreiben! Zutreffendes bitte ankreuzen!

Hinweis: Der Europäische Feuerwaffenpass wird auf Antrag erteilt, sofern der Antragsteller für die erlaubnispflichtigen Schusswaffen, die in den Europäischen Feuerwaffenpass eingetragen werden sollen, eine waffenrechtliche Erlaubnis besitzt. Seine Geltungsdauer beträgt fünf Jahre; soweit bei Jägern und Sportschützen in ihm nur Einzelladerlangwaffen mit glatten Läufen eingetragen sind, beträgt sie zehn Jahre.

Gemäß § 33 Abs. 2 der AWaffV sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.

▼ Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

Eingangsstempel

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"/>	
Nr.	ausgestellt von	am	

Waffenbesitzkarte(n)

Nummer, ausgestellt von	
Inhaber	

Folgende Schusswaffen sollen eingetragen (maximal 10 Waffen) ausgetragen werden

Lfd. Nr.	Art der Waffe (z. B. Pistole, Revolver, Zimmerstutzen)	Hersteller	Kaliber	Herstellungsnummer	Kategorie (wird von der Behörde eingetragen)

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 lfd.Nr. angegebene(n) Waffen ist/sind in der Waffenbesitzkarte(n) von _____

eingetragen.

Bitte deutlich schreiben! Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vermerke/Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde

	Datum	Namenszeichen
1. EF Pass <input type="checkbox"/> erteilt Nr. _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> verlängert bis _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> ergänzt am _____	_____	_____
für oben aufgelistete Waffen		
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, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!