

Gemäß § 33 Abs. 2 Satz 1 i.V.m. § 30 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 bis 3 Allgemeine Waffengesetz-Verordnung (AWaffV) sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle sowie eine Auskunft der für Ihren Wohnsitz zuständigen Verfassungsschutzbehörde und eine Auskunft aus dem Melderegister Ihrer Wohnsitzgemeinde ein.

Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

Antrag auf

Erteilung

Verlängerung

Berichtigung

eines europäischen Feuerwaffenpasses
nach § 32 Abs. 6 Waffengesetz (WaffG)

Nr.

Angaben zur Person

| | | | | |
|--|--|---|-------------------------|------------|
| Familiename, Vorname(n) | | früherer Name | Geburtsname | Doktorgrad |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | Staatsangehörigkeit(en) | |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | | | | |
| Telefon-Nr. | Fax-Nr. | Telefon-Nr. und Telefax-Nr. (nur für Firmen ist eine dieser Angabe verpflichtend) | | |
| Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse) | | | | |
| Weitere Wohnungen / Firmensitze in | | | | |
| Personalien des Antragstellers, nachgewiesen durch | | | | |
| <input type="checkbox"/> Reisepass | <input type="checkbox"/> Personalausweis | Nr. | ausstellende Behörde | am |

Jagdschein – ausgestellt auf obige Person –

| | | | |
|-----|----------------------|---------------|------------|
| Nr. | ausstellende Behörde | Ausstelldatum | gültig bis |
|-----|----------------------|---------------|------------|

Waffenbesitzkarte(n) – ausgestellt auf obige Person –

| | | | |
|-----|----------------------|---------------|------------|
| Nr. | ausstellende Behörde | Ausstelldatum | gültig bis |
| Nr. | ausstellende Behörde | Ausstelldatum | gültig bis |

Munitionserwerbsschein – ausgestellt auf obige Person

| | | | |
|-----|----------------------|---------------|------------|
| Nr. | ausstellende Behörde | Ausstelldatum | gültig bis |
| Nr. | ausstellende Behörde | Ausstelldatum | gültig bis |

Erlaubnis zum nicht gewerblichen Laden von Munition nach dem Sprengstoffgesetz – ausgestellt auf obige Person

| | | | |
|-----|----------------------|---------------|------------|
| Nr. | ausstellende Behörde | Ausstelldatum | gültig bis |
|-----|----------------------|---------------|------------|

Folgende Schusswaffen sollen eingetragen werden

| Lfd. Nr. | Hersteller | Modell-bezeichnung | Kaliber- oder Munitionsbezeichnung | Serien-Nr. |
|----------|------------|--------------------|------------------------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Jahr der Fertigstellung | Verbringen in den Geltungsbereich des WaffG | Kategorie nach Anlage 1 Abschnitt 3 WaffG | Art der Waffe |
|-------------------------|---|---|---------------|
| | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |
| | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | |

Folgende Munition soll eingetragen werden:

| Menge | Art | Kategorie **) | Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers | Kaliber | <input type="checkbox"/> ggf. CIP-Munitionsprüfzeichen |
|-------|-----|---------------|--|---------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Anlagen:

Lichtbild
 Das Lichtbild muss aus neuerer Zeit in der Größe von mindestens 45 mm x 35 mm im Hochformat ohne Rand sein. Darauf muss das Gesicht im Ausmaß von mindestens 20 mm dargestellt sein und den Antragsteller zweifelsfrei erkennen lassen. Der Hintergrund muss heller sein als die Gesichtspartie (§ 33 Abs. 2 Satz 2 bis 4 AWaffV).

Waffenbesitzkarte Nr.

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

*) Sofern der Anlage 1 Abschnitt 3 zum WaffG zugehörig.

**) Nach der Richtlinie 93/15/EWG des Rates vom 5. April 1993 zur Harmonisierung der Bestimmungen über das Inverkehrbringen und die Kontrolle von Explosivstoffen für zivile Zwecke (ABl. EG Nr. L 121 S. 20).

Wird von der Behörde ausgefüllt!

Stellungnahme der Stadt / Gemeinde

| | |
|--|------------|
| | Eingang am |
|--|------------|

Personenbezogene Daten stimmen mit den meldebehördlichen Unterlagen überein ja nein

Berichtigung – Änderung

Der Antragsteller ist unter der angegebenen Anschrift gemeldet mit Hauptwohnung Nebenwohnung
seit

Weitere Wohnungen innerhalb der EU ja nein

Falls bekannt – wo noch gemeldet:

Ort, Datum

Im Auftrag

Unterschrift

Vermerke / Verfügungen der Verwaltungsbehörde

1. EF Pass erteilt verlängert berichtigt _____
2. Gebühr _____
3. Kartei / EDV angelegt / ergänzt _____
4. EF Pass ausgehändigt mit PZU übersandt am _____
5. Zum Vorgang _____

| Datum | Namenszeichen |
|-------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Empfangsbestätigung

(Unterschrift des Empfängers)

Kreisverwaltungsbehörde / Stadt

Ort, Datum

Im Auftrag

Unterschrift