☐ Antrag auf Verlängerung eines Europäischen Feuerwaffenpasses
☐ Antrag auf Erteilung eines Europäischen Feuerwaffenpasses
(§ 9 d.1 WaffV)

Nr.	Geltungsdauer:

Personalien der Antragstellerin / des Antragstellers

Name:	Geburtsname:	
Vorname/n:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl, Wohnort:		
☐ Dem Antrag ist ein Lichtbild aus neuerer Zeit beigefügt.		
Folgende Schusswaffen sollen eingetragen/ausgetragen werden:		

Art der Waffe	Hersteller	Kaliber	Herst.-Nr.	Kategorie

Ort, Datum

Unterschrift