

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

Familienname, Vorname(n)		früherer Name	Geburtsname	Doktorgrad
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit(en)	
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ 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				
☐ Reisepass	☐ 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.	Anzahl	Art der Waffe (z. B. Pistole, Revolver, Zimmerstutzen)	Kategorie *)	Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers	Modellbezeichnung	Kaliber	Herstellernummer	☐ ggf. CIP-Beschusszeichen

Folgende Munition soll eingetragen werden:

Menge	Art	Kategorie **)	Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers	Kaliber	☐ ggf. CIP-Munitionsprüfzeichen
Menge	Art	Kategorie **)	Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers	Kaliber	☐ ggf. CIP-Munitionsprüfzeichen
Menge	Art	Kategorie **)	Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers	Kaliber	☐ 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 EUR

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