

Fachdienst 24 – Waffenbehörde / untere Jagdbehörde

**Antrag auf**

- Erteilung eines Europäischen Feuerwaffenpasses (§ 32 Abs. 6 WaffG)**
- Verlängerung (Pass-Nr.: \_\_\_\_\_)**
- Aufnahme weiterer Waffen in den Europäischen Feuerwaffenpass**

**1. Angaben zur Person**

Name (Geburtsname), Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort (Gemeinde-Landkreis-Land)	
Beruf		Staatsangehörigkeit	Familienstand
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)			Telefon-Nr.
weitere Wohnungen in			
Nachweis der Personalien durch Reisepass / Personalausweis Nummer		ausgestellt von:	ausgestellt am gültig bis

**2. Jagdschein (ausgestellt auf obige Person)**

Nummer	ausgestellt von	ausgestellt am	gültig bis
--------	-----------------	----------------	------------

**3. Waffenbesitzkarte (ausgestellt auf obige Person)**

Nummer	ausgestellt von	ausgestellt am

**4. folgende Schusswaffen sollen eingetragen werden:**

**Jäger**

**Sportschütze**

Lfd-Nr.	Art der Schusswaffe (z.B. Revolver, halbauto. Pistole, Rep-Büchse usw.)	Kaliberbezeichnung gem. NWR	Hersteller-und Modellbezeichnung	Hersteller-Nr.	Kategorie (A, B, C, D)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**Hinweis:**

Der Europäische Feuerwaffenpass wird auf Antrag erteilt, sofern der / die Antragsteller / in für die erlaubnispflichtige Schusswaffen, die in den Europäischen Feuerwaffenpass eingetragen werden sollen, eine waffenrechtliche Erlaubnis besitzt. Seine Geltungsdauer beträgt fünf Jahre.

Körperliche und geistige Mängel (z.B. schwere Formen von Sehschwächen – Angaben der Dioptrie, links, rechts – Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel-, oder Drogenmissbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe ich bzw. hatte ich

keine

folgende: \_\_\_\_\_

**Anlagen**

Lichtbild 45 mm x 35 mm Hochformat

Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Antragsteller / in