

Antrag auf

-
- Erteilung
-
-
- Verlängerung
-
-
- Ergänzung eines

Europäischen Feuerwaffenpasses

Landratsamt Passau
 SG 41 - Waffenrecht
 Domplatz 11
 94032 Passau

Datum: _____

Posteingang: _____

Anlagen:

-
- Lichtbild (45 x 35 mm Hochformat)
-
-
- Bescheinigung
-
-
- Waffenbesitzkarte Nr. _____
-
-
- Europ. Feuerwaffenpass Nr. _____

Angaben zum Antragsteller:

Familienname		Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum		Geburtsort (Gemeinde - Landkreis - Land)			
Beruf			Staatsangehörigkeit		Familienstand
PLZ	Ort		Straße u. Hausnummer		
weitere PLZ	Wohnung in Ort		Straße u. Hausnummer		
Personalien des Antragstellers nachgewiesen durch Bundespersonalausweis / Reisepass Nr. _____ ausgestellt von: _____ am: _____					
Telefon tagsüber		Fax-Nr		E-Mail	

Jagdschein - ausgestellt auf obige Person -

Nummer	Ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum	Gültig bis

Waffenbesitzkarten - ausgestellt auf obige Person -

Nummer	Ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum

Folgende Schusswaffen sollen eingetragen werden als Jäger Sportschütze

Lfd. Nr.	Art der Schusswaffe (z.B. Pistole Revolver, Repetierbüchse, Bockbüchsenflinte, Drilling)	Bezeichnung der Munition, Kaliber	Hersteller, Modellbezeichnung	Herstellungsnummer	Kategorie nach Richtlinie 91/477/EWG
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

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 5 Jahre und kann bei rechtzeitiger Antragstellung zweimal um jeweils fünf Jahre verlängert werden.

Körperliche oder geistige Mängel (z.B. schwere Formen von Sehschwäche - Angabe 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 bzw. hatte ich

keine folgende _____

Meine Angaben sind vollständig und entsprechend der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Stellungnahme der Einwohnermeldebehörde

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 Wohnung innerhalb der Europäischen Union ja nein

falls ja, wo noch gemeldet:

PLZ	Ort	Straße u. Hs.Nr.	EU-Mitgliedsstaat

Bedenken gegen die Zuverlässigkeit des Antragstellers bestehen ja nein

falls ja, Gründe bzw. sonstige Eintragungen der Einwohnermeldebehörde

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift der Einwohnermeldebehörde

Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde

	Datum	Namenszeichen
1. Persönliche Zuverlässigkeit liegt vor	_____	_____
2. EF-Pass Nr. _____ <input type="radio"/> erteilt <input type="radio"/> verlängert <input type="radio"/> ergänzt	_____	_____
3. Gebühr € _____ Geb.-Verz. Abschnitt II Nr. _____ Buchungsstelle: 611122200.413110	_____	_____
4. EDV erfasst	_____	_____
5. EF-Pass <input type="radio"/> ausgehändigt <input type="radio"/> übersandt	_____	_____
Merkblatt <input type="radio"/> ausgehändigt <input type="radio"/> übersandt	_____	_____
6. Zum Akt bei API Nr. 135/2-2	_____	_____

Landratsamt Passau

Ort, Datum

Unterschrift

Empfangsbestätigung EF-Pass Merkblatt erhalten

Datum

Unterschrift des Empfängers

Benachrichtigt am: _____