

# Antrag auf Erteilung / Verlängerung eines Europäischen Feuerwaffenpasses (EFP)



## A) Angaben zur Person

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort / -kreis / -staat	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon od. Handy		E-Mail	

## B) Wohnungen in den letzten 10 Jahren (falls abweichend von Meldeadresse)

Zeitraum	Adresse
Zeitraum	Adresse

## C) Antrag

Ich beantrage

- die Erteilung eines Europäischen Feuerwaffenpasses (**bitte Passbild beifügen**)
- die Verlängerung meines Europäischen Feuerwaffenpasses (**bitte EFP beifügen**)

## D) Einzutragende Schusswaffen

aus WBK Nr.	Art der Waffe	Hersteller	S-Nr. / Waffen-ID

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_