

Antrag auf Veränderung oder Verlängerung des Europäischen Feuerwaffenpasses

Meine Daten:

Name	Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat
Straße, Hausnummer	Telefon (bei Rückfragen, freiwillige Angabe)
Postleitzahl, Wohnort	E-Mail (bei Rückfragen, freiwillige Angabe)

Ich beantrage die Verlängerung meines Europäischen Feuerwaffenpasses

mit der Nummer: _____

Ich beantrage die Eintragung folgender Waffen in den Europäischen Feuerwaffenpass:

Ich beantrage die Austragung folgender Waffen aus dem Europäischen Feuerwaffenpass:

	Art der Waffe	Kaliber	Fabrikat	Modell	Hersteller-Nummer
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Ort, Datum

Unterschrift