

Gemäß § 33 Abs. 2 Satz 1 i.V.m. § 30 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 bis 3 AWaffV sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.

Eingangsstempel

Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

Antrag auf

Erteilung

Verlängerung

eines europäischen Feuerwaffenpasses

Angaben zur Person

| | | |
|---|--|---------------------|
| Name, Vorname | | |
| , | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort (Gemeinde – Landkreis – Land) | Staatsangehörigkeit |
| , | | |
| Telefon-Nr. und Telefax-Nr. (nur für Firmen ist eine dieser Angabe verpflichtend) | | |
| , | | |
| Genauere Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort) | | |
| Weitere Wohnungen in | | |
| Personalien des Antragstellers nachgewiesen durch | | |
| <input type="checkbox"/> Pass | <input type="checkbox"/> Personalausweis | |
| Nr. | ausgestellt von | am |

Jagdschein – ausgestellt auf obige Person –

| | | | |
|--------|------------|---------------|------------|
| Nummer | Aussteller | Ausstelldatum | Gültig bis |
|--------|------------|---------------|------------|

Waffenbesitzkarte(n) – ausgestellt auf obige Person –

| | | | |
|--------|------------|---------------|------------|
| Nummer | Aussteller | Ausstelldatum | Gültig bis |
| Nummer | Aussteller | Ausstelldatum | Gültig bis |

Folgende Schusswaffen sollen eingetragen werden (maximal 10 Waffen)

| Lfd. Nr. | Art der Waffe (z. B. Pistole, Revolver, Zimmerstutzen) | Kategorie | Firma oder Markenzeichen | Munitionsbezeichnung | Seriennummer | CIP-Beschusszeichen | WBK-Nr. | Lfd. Nr. der WBK |
|----------|--|-----------|--------------------------|----------------------|--------------|---------------------|---------|------------------|
| | | | | | | | | |

zentraler Thüringer Formularpool

Folgende Munition soll eingetragen werden:

| | | | | | |
|-------|-----|-----------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Menge | Art | Kategorie | Firma oder Markenzeichen | Munitionsbezeichnung | ggf. CIP-Munitionsprüfzeichen |
| Menge | Art | Kategorie | Firma oder Markenzeichen | Munitionsbezeichnung | ggf. CIP-Munitionsprüfzeichen |
| Menge | Art | Kategorie | Firma oder Markenzeichen | Munitionsbezeichnung | 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

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: _____

Bedenken gegen die Zuverlässigkeit des Antragstellers bestehen ja nein

Gründe bzw. sonstige Eintragungen der Stadt / Gemeinde: _____

Ort, Datum

Im Auftrag
 Unterschrift / Einwohnermeldeamt:

Vermerke / Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde

| | Datum | Namenszeichen |
|---|-------|---------------|
| 1. Persönliche Zuverlässigkeit (BZR) liegt vor _____ | _____ | _____ |
| 2. EF Pass <input type="checkbox"/> erteilt Nr. _____ | _____ | _____ |
| 3. Gebühr EUR _____ Block / Blatt Nr. _____ Geb.-Verz. _____ Abschn. II Nr. _____ WaffKostV _____ | _____ | _____ |
| 4. Kartei angelegt _____ | _____ | _____ |
| 5. EF Pass <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am _____ | _____ | _____ |
| 6. Zum Vorgang _____ | _____ | _____ |

Empfangsbestätigung (Unterschrift des Empfängers)

Kreisverwaltungsbehörde / Stadt

Ort, Datum

Im Auftrag
 Unterschrift / Einwohnermeldeamt: