

Landkreis Hersfeld-Rotenburg  
 Der Landrat  
 -Waffenwesen-  
 Friedloser Straße 12  
 36251 Bad Hersfeld

Antrag auf  Erteilung  Verlängerung  Ergänzung des

## Europäischen Feuerwaffenpasses

| Angaben zur Person |               |
|--------------------|---------------|
| Name:              | Vorname:      |
| Geburtsdatum:      | Geburtsort:   |
| Straße, PLZ, Ort:  |               |
| Telefon:           | Mobiltelefon: |
| E-Mail:            |               |

| Daten des bereits vorhandenen Europäischen Feuerwaffenpasses (bei Verlängerung oder Ergänzung) |  |
|--|--|
| Nummer:  | Ausgestellt von:<br><small>(Behörde)</small> |
| Ausgestellt am:  | Gültig bis:                                  |

| Folgende Schusswaffe(n) soll(en) eingetragen werden: |  |         |            |        |                         |                           |
|--|--|---------|------------|--------|-------------------------|---------------------------|
| Nr.  | Art der Waffe<br><small>(z. B. Repetierbüchse,<br/>Revolver, etc.)</small> | Kaliber | Hersteller | Modell | Herstellungs-<br>nummer | eingetragen<br>in WBK-Nr. |
| 1  |  |         |            |        |                         |                           |
| 2  |  |         |            |        |                         |                           |
| 3  |  |         |            |        |                         |                           |
| 4  |  |         |            |        |                         |                           |
| 5  |  |         |            |        |                         |                           |
| 6  |  |         |            |        |                         |                           |
| 7  |  |         |            |        |                         |                           |
| 8  |  |         |            |        |                         |                           |
| 9  |  |         |            |        |                         |                           |
| 10   |  |         |            |        |                         |                           |

Meine Angaben im Antrag sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

\_\_\_\_\_ (Ort/Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)

| Anlagen:                 |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Aktuelles Passbild (bei Antrag auf Erteilung)   |
| <input type="checkbox"/> | Vorhandener Europäischer Feuerwaffenpass (bei Antrag auf Verlängerung oder Ergänzung) |