

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**

<input type="text"/>	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	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. EF Pass <input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Gebühr EUR <input type="text"/> Block / Blatt Nr. <input type="text"/> Geb.-Verz. <input type="text"/> Abschn. II Nr. <input type="text"/> WaffKostV <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Kartei angelegt <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. EF Pass <input type="checkbox"/> ausgehändigt <input type="checkbox"/> übersandt am <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Zum Vorgang <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Empfangsbestätigung** (Unterschrift des Empfängers)

**Kreisverwaltungsbehörde / Stadt**

Ort, Datum

Im Auftrag

Unterschrift / Einwohnermeldeamt: