

Landratsamt Ebersberg  
Eichthalstr. 5  
85560 Ebersberg

Eingang am \_\_\_\_\_

## Europäischer Feuerwaffenpass-Antrag

- Neuausstellung (1 neues Lichtbild 45 mm x 35 Hochformat)
- Verlängerung der Gültigkeitsdauer
- Nachtragung Waffe(n)
- \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person

Gemäß § 9 d Abs. 3 1. WaffV sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet.

Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname(n)

Geburtsdatum und -ort

Beruf

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Genauere Anschrift (PLZ, Ort, Strasse, Nr.), **Telefonnummer:**

Weitere Wohnungen

Personalien des Antragstellers nachgewiesen durch Reisepass/Bundespersonalausweis

Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

**Bereits ausgestellter Europäischer Feuerwaffenpass** auf obige Person (bei Verlängerung oder Nachtragung von Waffe(n) eintragen)

Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

### Waffenbesitzkarte(n)

Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

### Folgende Schusswaffe(n) sollen eingetragen bzw. nachgetragen werden:

Lfd Nr	Art; genaue Bezeichnung der Waffe (z.B. Bockbüchsenflinte, Repetierbüchse, Revolver)	Hersteller	Kaliber	Herstellungsnummer	Kategorie

bitte wenden

**Folgende Schusswaffe(n) sollen eingetragen bzw. nachgetragen werden:**

Lfd Nr	Art; genaue Bezeichnung der Waffe(z.B.Bockbüchsfinte, Repetierbüchse,Revolver)	Hersteller	Kaliber	Herstellungsnummer	Kategorie

**Hinweis:**

Der Europäische Feuerwaffenpass wird auf Antrag erteilt, sofern der Antragsteller für die erlaubnispflichtigen Schusswaffen, die in den Europäischen Feuerwaffenpass eingetragen werden sollen, eine waffenrechtliche Erlaubnis besitzt. Seine Geltungsdauer beträgt 5 Jahre; soweit bei Jägern und Sportschützen in ihm nur Einzelladerlangwaffen mit glatten Läufen eingetragen sind, beträgt sie 10 Jahre.

**Bei Überlassen der eingetragenen Waffe(n) muss der Feuerwaffenpass zum Austrag der Waffe(n) innerhalb 2 Wochen vorgelegt werden.**

Körperliche und geistige Mängel habe ich  keine  folgende: \_\_\_\_\_

**Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Antragsteller/in**

Wird von der Behörde ausgefüllt!

**Vermerke/Verfügung der Kreisverwaltungsbehörde**

erledigt

I. EWP Nr. \_\_\_\_\_ erteilt verlängert ergänzt \_\_\_\_\_  
**gültig bis** \_\_\_\_\_

II. Gebühr € \_\_\_\_\_ Block/Blatt Nr. \_\_\_\_\_  
Geb.-Verz. Abschnitt II Nr. \_\_\_\_\_

III. Kartei, EDV angelegt ergänzt \_\_\_\_\_

IV. In Liste eingetragen Nr. \_\_\_\_\_

V. EWP ausgehändigt am \_\_\_\_\_

**Empfangsbestätigung:**

Über die gesetzlichen Bestimmungen des jeweiligen Landes habe ich mich beim zuständigen Konsulat zu informieren.

\_\_\_\_\_  
VI. Zum Vorgang/Akt  
85560 Ebersberg, den \_\_\_\_\_

Landratsamt Ebersberg  
\_\_\_\_\_