

Antrag auf Ergänzung / Änderung des Europäischen Feuerwaffenpasses

Name, Vorname _____

geboren am _____ in _____

Wohnanschrift _____

Europ. Feuerwaffenpass Nr. _____

Waffenbesitzkarte Nr. _____

☐

Verlängerung des Europäischen Feuerwaffenpasses um fünf Jahre

☐

Folgende Schusswaffe(n) soll(en) eingetragen / ausgetragen werden:

Lfd. Nr.	Art der Schusswaffe	Kaliber	Hersteller	Herst.-Nummer

Ort, Datum

Unterschrift