Gemäß § 33 Abs. 2 Satz 1 i.V.m. § 30 Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 bis 3 Allgemeine Waffengesetz-Verordnung (AWaffV) sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet. Zur Prüfung Ihrer waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und Eignung holt die Behörde eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister, eine Stellungnahme der örtlichen Polizeidienststelle sowie eine Auskunft der für Ihren Wohnsitz zuständigen Verfassungsschutzbehörde und eine Auskunft aus dem Melderegister Ihrer Wohnsitzgemeinde ein.

Anschrift der zuständigen Genehmigungsbehörde

BUS

Antrag auf

☐ **Erteilung**

☐ **Verlängerung**

☐ **Berichtigung**

eines europäischen Feuerwaffenpasses nach § 32 Abs. 6 Waffengesetz (WaffG)

Nr.

Angaben zur Person

Familienname, Vorname(n)	früherer Name	Geburtsname	Doktorgrad

Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit(en)

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Telefon-Nr.	Fax-Nr.	*Telefon-Nr. und Telefax-Nr. (nur für Firmen ist eine dieser Angabe verpflichtend)*

Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort sowie Staat (im Falle einer ausländischen Adresse)

Weitere Wohnungen / Firmensitze in

Personalien des Antragstellers, nachgewiesen durch

	Nr.	ausstellende Behörde	am
☐ Reisepass ☐ Personalausweis			

Jagdschein – ausgestellt auf obige Person –

Nr.	ausstellende Behörde	Ausstelldatum	gültig bis

Waffenbesitzkarte(n) – ausgestellt auf obige Person –

Nr.	ausstellende Behörde	Ausstelldatum	gültig bis
Nr.	ausstellende Behörde	Ausstelldatum	gültig bis

Munitionserwerbsschein – ausgestellt auf obige Person

Nr.	ausstellende Behörde	Ausstelldatum	gültig bis
Nr.	ausstellende Behörde	Ausstelldatum	gültig bis

Erlaubnis zum nicht gewerblichen Laden von Munition nach dem Sprengstoffgesetz – ausgestellt auf obige Person

Nr.	ausstellende Behörde	Ausstelldatum	gültig bis

© **Land Niedersachsen** - Zentrale Formularservicestelle
WAFFG-004-DE-FL – Antrag europäischer Feuerwaffenpass – 9/2021

BUS

Folgende Schusswaffen sollen eingetragen werden

Lfd. Nr.	Anzahl	Art der Waffe (z. B. Pistole, Revolver, Zimmerstutzen)	Kategorie *)	Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers	Modell-bezeichnung	Kaliber	Her-stellungs-nummer	☐ ggf. CIP-Beschuss-zeichen

☐ Es wird ausschließlich die für die zuvor aufgeführten Waffen bestimmte Munition mitgenommen.

☐ Folgende Munition, die **nicht** für die zuvor aufgeführten Waffen bestimmt ist, soll mitgenommen werden:

Menge	Art	Kategorie **)	Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers	Kaliber	☐ ggf. CIP-Munitions-prüfzeichen
Menge	Art	Kategorie **)	Firma oder eingetragenes Markenzeichen des Herstellers	Kaliber	☐ ggf. CIP-Munitions-prüfzeichen

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

*) Sofern der Anlage 1 Abschnitt 3 zum WaffG zugehörig.

**) Nach der Richtlinie 93/15/EWG des Rates vom 5. April 1993 zur Harmonisierung der Bestimmungen über das Inverkehrbringen und die Kontrolle von Explosivstoffen für zivile Zwecke (ABl. EG Nr. L 121 S. 20).

© **Land Niedersachsen** - Zentrale Formularservicestelle
WAFFG-004-DE-FL – Antrag europäischer Feuerwaffenpass – 9/2021

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:

Ort, Datum	Im Auftrag Unterschrift

Vermerke / Verfügungen der Verwaltungsbehörde

1. EF Pass ☐ erteilt ☐ verlängert ☐ berichtigt _____
2. Gebühr _____ EUR _____
3. Kartei / EDV angelegt / ergänzt _____
4. EF Pass ☐ ausgehändigt ☐ mit PZU übersandt am _____
5. Zum Vorgang _____

Datum	Namenszeichen

Empfangsbestätigung

(Unterschrift des Empfängers)

Kreisverwaltungsbehörde / Stadt

Ort, Datum	Im Auftrag Unterschrift

BUS

© **Land Niedersachsen** - Zentrale Formularservicestelle
WAFFG-004-DE-FL – Antrag europäischer Feuerwaffenpass – 9/2021