Antrag auf Erteilung / Verlängerung eines Europäischen Feuerwaffenpasses (EFP)

POLIZEI Nordrhein-Westfalen Kreis Heinsberg

A) Angaben zur Person

Name	**Vorname**
Geburtsdatum	**Geburtsort / -kreis / -staat**
Straße, Hausnummer	**PLZ, Ort**
Telefon od. Handy	**E-Mail**

B) Wohnungen in den letzten 10 Jahren (falls abweichend von Meldeadresse)

Zeitraum	**Adresse**
Zeitraum	**Adresse**

C) Antrag

Ich beantrage

☐ die Erteilung eines Europäischen Feuerwaffenpasses **(bitte Passbild beifügen)**

☐ die Verlängerung meines Europäischen Feuerwaffenpasses **(bitte EFP beifügen)**

D) Einzutragende Schusswaffen

aus WBK Nr.	Art der Waffe	Hersteller	S-Nr. / Waffen-ID

Datum: _____ Unterschrift: _____