Antrag auf Erteilung eines europäischen Feuerwaffenpasses

LANDRATSAMT FÜRSTENFELDBRUCK

Antragsteller/in :

Name, Geburtsname _____

Vorname(n) _____

geboren am _____ in _____

Anschrift _____

_____

Personalausweis/Reisepass-Nr. _____

ausgestellt von _____ am _____

Folgende Waffen sollen eingetragen werden

Lfd. Nr.	Art der Waffe	Hersteller	Modell	Seriennummer	Kaliber
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Ihre Daten werden erhoben nach §§ 7 ff. des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) i.V.m. den einschlägigen landesrechtlichen Vorschriften, § 43 Waffengesetz (WaffG). Nach diesen Vorschriften sind Sie zur Angabe der personenbezogenen Daten verpflichtet. Das Landratsamt Fürstenfeldbruck hat im Rahmen der Antragsprüfung Erkundigungen bei der örtlich zuständigen Polizeidienststelle und Auskünfte aus dem Bundeszentralregister, dem zentralen staatsanwaltlichen Verfahrensregister und bei der zuständigen Verfassungsschutzbehörde bzgl. Ihrer persönlichen Zuverlässigkeit einzuholen (§ 5 Abs. 5 WaffG). Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie hiermit einverstanden sind.

Ort, Datum *Unterschrift*

- **Dem Antrag ist ein aktuelles Passbild beizufügen**