LANDRATSAMT DONAU-RIES

Anfragen eingeholt am:

Eingang am:

Landratsamt Donau-Ries
Waffenbehörde
Pflegstraße 2
86609 Donauwörth

Antrag auf

❑ **Erteilung** ❑ **Eintragung**

❑ **Verlängerung** ❑ **Austragung**

eines **in einen**

Europäischen Feuerwaffenpass

gem. § 32 Abs. 6 WaffG

Antragsteller:

Name, Vorname, ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum: Geburtsort: Beruf:

Personalausweisnummer: Staatsangehörigkeit: Familienstand:

Telefonnummer: E-Mail:

Anschriften (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.):

Erlaubnisse:

Europäischer Feuerwaffenpass Nr. Ausstellende Behörde Ausgestellt am Gültig bis

NWR-ID:

Ich bin Inhaber einer WBK: ❑ Ja ❑ Nein

Schusswaffen:

Nr.	Art der Schusswaffe	Kaliber	Hersteller	Modell	Seriennummer	Kat.
NWR-ID:						
NWR-ID:						
NWR-ID:						
NWR-ID:						
NWR-ID:						

Nr.	Art der Schusswaffe	Kaliber	Hersteller	Modell	Seriennummer	Kat.
NWR-ID:						
NWR-ID:						
NWR-ID:						
NWR-ID:						
NWR-ID:						

Information nach Art. 13 DSGVO:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist das Team 300-Waffenbehörde. Wir verarbeiten Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Antrages oder zur Erfüllung unserer Aufgaben als Sicherheitsbehörde. Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.donau-ries.de/datenschutzhinweise abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem/-r zuständigen Sachbearbeiter/-in.

Selbsterklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig bin. Meine Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Meine Pflicht mich mit den jeweils gültigen waffenrechtlichen Bestimmungen vertraut zu machen ist mir bekannt.

Ort, Datum | Unterschrift

Der folgende Teil wird von der Behörde ausgefüllt!

Bearbeitungsvermerke:

FWP Nr. _____ ❑ erteilt ❑ verlängert ❑ ergänzt

Kostenrechnung Nr.: _____

Verzeichnis Nr.: _____

Gebühr: _____ €

Gebühr: _____ €

Auslagen: _____ €

Gesamtsumme: _____ €

FWP: ❑ ausgehändigt am: ❑ übersandt am:

LRA Donau-Ries, Donauwörth, den

Ort, Datum | Unterschrift

Waffenrechtliche Erlaubnis erhalten:

Ort, Datum | Unterschrift