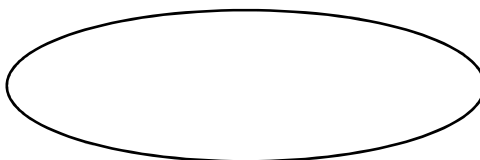


Eingang am:



Landratsamt Donau-Ries
Waffenbehörde
Pflegstraße 2
86609 Donauwörth

Antrag auf

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erteilung | <input type="checkbox"/> Eintragung |
| <input type="checkbox"/> Verlängerung | <input type="checkbox"/> Austragung |

eines

in einen

Europäischen Feuerwaffenpass

gem. § 32 Abs. 6 WaffG

Abholung Zustellung (gegen Gebühr)

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. _____	<input type="checkbox"/> erteilt	<input type="checkbox"/> verlängert	<input type="checkbox"/> ergänzt
Kostenrechnung Nr.:	_____		
Verzeichnis Nr.:	_____		
Gebühr:	_____	€	
Gebühr:	_____	€	
Auslagen:	_____	€	
Gesamtsumme:	_____	€	
FWP:	<input type="checkbox"/> ausgehändigt am:	<input type="checkbox"/> übersandt am:	
LRA Donau-Ries, Donauwörth, den	_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift		

Waffenrechtliche Erlaubnis erhalten:

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift