

An den
Landkreis Cloppenburg
32.1 – Waffenwesen
Postfach 14 80
49644 Cloppenburg

**ANTRAG AUF ÄNDERUNG DES
EUROPÄISCHEN FEUERWAFFENPASSES**

gemäß § 9 d Abs. 2 der 1. WaffV

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift	

Ich beantrage die Eintragung der folgenden Waffen:

Nr.	Waffenart	Hersteller	Kaliber	Herstellungsnr.	Kategorie

Ich beantrage die Austragung für folgende Waffen:

Nr.	Waffenart	Hersteller	Kaliber	Herstellungsnr.	Kategorie

Ich beantrage die **Verlängerung** meines EFP mit der Nummer _____
Die Gültigkeitsdauer meines EFP läuft am _____ ab.

Ort, Datum

Unterschrift

-NICHT VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN-

32.1 – Waffenwesen
VERFÜGUNG

1. EFP-Nr. _____ am _____ berichtigt

2. Verzeichnis/ Karteikarten-Nr.: _____

3. Karteikarte nachtragen _____

4. EFP ausgehändigt: _____ übersandt am: _____

5. Gebühr: 10,23 € bezahlt Gebührenbescheid

6. z.d.A.

I.A.