

Landratsamt Traunstein  
 SG 5.342 – Waffenrecht  
 Papst-Benedikt-XVI.-Platz  
 83278 Traunstein

Eingangsvermerk

## Antrag auf Erteilung eines Europäischen Feuerwaffenpasses

### Angaben zur Person

Name, Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde, Land)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
Telefonnummer (ggf. für Rückfragen)		E-Mail-Adresse (ggf. für Rückfragen)	
Haben Sie einen weiteren Wohnsitz in einem EU-Staat? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
<b>Wenn ja, bitte die genaue Anschrift angeben</b>			

### Einzutragende Waffen

Lfd. Nr.	Art der Schusswaffe (z. B. Repetierbüchse, Einzellader Flinte)	Kaliber	Hersteller	Modell	Serien- nummer(n)	Eingetragen in eigener WBK
1						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10						<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Zuverlässigkeit und persönliche Eignung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die zuständige Behörde zur Prüfung meiner waffenrechtlichen Zuverlässigkeit und persönlichen Eignung eine unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister sowie eine Stellungnahme der Polizei einholt. Mir ist bewusst, dass ich nach § 39 Waffengesetz (WaffG) verpflichtet bin, der zuständigen Behörde die zur Durchführung des Gesetzes erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Ich leide an keinen schweren Erkrankungen.

Ich leide an folgenden schweren Erkrankungen (z. B. Hirnverletzungen, Diabetes, Anfallsleiden):

Ich war / bin nicht in meiner Geschäftsfähigkeit beschränkt oder geschäftsunfähig.

Ich war / bin nicht abhängig von Alkohol oder anderen berauschenden Mitteln.

Ich war / bin nicht psychisch krank oder debil.

Erläuterungen:

## Beigefügte Unterlagen

Ein Lichtbild (45 mm x 35 mm, Hochformat) ist dem Antrag beigefügt.

## Wichtige Informationen

Der Europäische Feuerwaffenpass wird auf Antrag erteilt, sofern der Antragsteller für die erlaubnispflichtigen Schusswaffen, die in den diesen eingetragen werden sollen, eine waffenrechtliche Erlaubnis besitzt. Auch erlaubnisfreie Waffen können in die Erlaubnis eingetragen werden.

Waffen, die von einem Berechtigten ausgeliehen werden, können für die Dauer der **Leihgabe** (max. einen Monat), in den Europäischen Feuerwaffenpass eingetragen werden.

Bei **Überlassung** einer in den Europäischen Feuerwaffenpass eingetragenen Waffe, muss diese, wie bei der Waffenbesitzkarte, innerhalb von 14 Tagen unter Vorlage des Passes ausgetragen werden.

Der Europäische Feuerwaffenpass hat eine **Gültigkeit** von fünf Jahren und kann zweimal um fünf Jahre verlängert werden. Bitte beachten Sie, dass eine **Verlängerung** nur vor Ablauf der Gültigkeit möglich ist. Nach Ablauf der Gültigkeit ist der Europäische Feuerwaffenpass ungültig und muss an die zuständige Behörde zurückgegeben werden.

In Ihrem eigenen Interesse empfehlen wir Ihnen, die jeweils gültige Rechtslage oder zu beachtende Vorschriften der Staaten, die Sie be- bzw. durchreisen, selbst zu erfragen.

**Die Informationen hab ich zur Kenntnis genommen.**

**Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller