



**Kreispolizeibehörde Kleve**  
ZA 1.2 – Waffenrecht  
Kanalstraße 7  
47533 Kleve

**Sprechzeiten:**  
Mo-Do: 08.00-12.00 Uhr und 14.00-16.00 Uhr  
Freitag: 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr  
sowie nach vorheriger Vereinbarung

**Erreichbarkeiten:**

Telefon: 02821 / 504 1219  
02821 / 504 1220  
02821 / 504 1222  
Telefax: 02821 / 504 1238

Email: harald.brands@polizei.nrw.de  
klaus.winters@polizei.nrw.de  
carolin.mergens@polizei.nrw.de

## Antrag auf Eintrag von Waffen in den Europäischen Feuerwaffenpass

Personalien der Antragstellerin / des Antragstellers	
Name, ggf. Geburtsname	Akademische Grade/Titel (freiwillige Angabe)
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Telefon (tagsüber)
Postleitzahl, Wohnort	E-Mail

Waffenbesitzkarte(n) Nr. _____ ausstellende Behörde _____	
Jahresjagdschein Nr. _____ ausstellende Behörde _____	Gültig bis _____

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Modell	Hersteller-Nr.	Kategorie gem. Nr. 6.8 WaffVwV	Nummer in WBK	Gekauft am:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragsstellerin/ des Antragstellers