

Kreispolizeibehörde Kleve
ZA 1.2 – Waffenrecht
Kanalstraße 7
47533 Kleve

Erreichbarkeiten:

Telefax: 02821 / 504-1238
Email: waffenwesen.kleve@polizei.nrw.de

Antrag auf Austrag von Waffen aus dem 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

Es soll(en) folgende Waffe(n) ausgetragen werden:

Art der Waffe	Kaliber	Hersteller	Modell	Hersteller-Nr.	Nummer im EFWP	Verkauft am:

Ort, Datum

Unterschrift der Antragsstellerin/ des Antragstellers