

Kreispolizeibehörde Kleve
ZA 1.2 – Waffenrecht
Kanalstraße 7
47533 Kleve

Erreichbarkeiten:

Telefax: 02821 / 504-1295
Email: waffenwesen.kleve@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 Antragstellerin/ des Antragstellers