

Absender	Eingangsvermerk
----------	-----------------



Landratsamt Dillingen
Fachbereich 33
 Große Allee 24
 89407 Dillingen a.d. Donau

Anlage: <input type="checkbox"/> Lichtbild
--

Antrag auf Erteilung eines Europäischen Feuerwaffenpasses

1. Antragsteller/in

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon	E-Mail

2. Waffenbesitzkarte (WBK)

WBK-Nr.	ausgestellt durch	Ausstellungsdatum
---------	-------------------	-------------------

3. Folgende Schusswaffen sollen eingetragen werden

Lfd. Nr.	Art der Waffe	Hersteller	Kaliber	Nr.	WBK-Nr.	Kat.

Ort, Datum

 Unterschrift Antragsteller/in