

**Main-Kinzig-Kreis  
Amt 32.5.4  
Postfach 14 65  
63569 Gelnhausen**

Hausanschrift:  
**Im Niederfeld  
63589 Linsengericht**

**Antrag auf**       Erteilung       Verlängerung       Änderung

eines Europäischen Feuerwaffenpasses Nr.: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person

Familienname		Vorname (Rufname bitte unterstreichen)	Geburtsname
Geburtsdatum		Geburtsort, Kreis	Geburtsland
Telefonnummer	Email		
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)			

### Folgende Waffen sollen eingetragen werden

	Waffenart	Kaliber	Hersteller	Herstellungsnummer
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

### Hinweise zur Zuverlässigkeitsüberprüfung

Nach § 4 Abs. 1 Nr. 2 Waffengesetz (WaffG) in Verbindung mit §§ 5 und 6 WaffG ist vor der Erteilung einer Erlaubnis die Prüfung der Zuverlässigkeit und der persönlichen Eignung durchzuführen.

### Hinweis gem. der Europäischen Datenschutz Grundverordnung (DSGVO)

Die personenbezogenen Daten werden zur Erteilung der beantragten waffenrechtlichen Erlaubnis benötigt und in Akten, Karteien sowie Dateien gespeichert.

Die Informationen zum Datenschutz für Betroffene nach Maßgabe der DSGVO habe ich auf der Internetseite des Fachbereichs Waffenwesen des Main-Kinzig-Kreises bzw. im Rahmen einer persönlichen Vorsprache eingesehen und nehme diese mit meiner Unterschrift zur Kenntnis.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

Anlage: Lichtbild

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Nur von der Behörde auszufüllen!

Datum: \_\_\_\_\_

EWP Nr.: \_\_\_\_\_

Kassenkarte Nr.: \_\_\_\_\_

- Ausstellung \_\_\_\_\_ Euro
- Verlängerung \_\_\_\_\_ Euro
- Änderung/Ergänzung \_\_\_\_\_ Euro

Kürzel Sachbearbeiter/in: \_\_\_\_\_

Gesamt: \_\_\_\_\_ Euro