

**Europäischer Feuerwaffenpass
Gem. § 33 AWaffV**

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Bürger- und Ordnungsamt
Abt. 2

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Oberbürgermeister

Antrag auf Erteilung Verlängerung Berichtigung/Ergänzung

Angaben zur Person

Name, Vorname(n)

Geburtsname, ggf. frühere Namen

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Telefax

E-Mail

Angaben zu den Waffen

Lfd. Nr.	Art	Kaliber	Hersteller /Modell	Herstellungsnummer	WBK Nr.	Lfd. Nr. in der WBK

Lichtbild ist beigefügt Kopie Personalausweis/Reisepass ist beigefügt

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass für die Durchführung von Maßnahmen nach den Vorschriften der §§ 43, 43a und 44 Waffengesetz die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich ist. Gemäß § 7 des Hessischen Datenschutzgesetzes erkläre ich hierzu mein Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift

