



Fachdienst Öffentliche Sicherheit
 Mommsenstraße 13
 23843 Bad Oldesloe
waffenbehoerde@kreis-stormarn.de

Antrag auf Erteilung eines Europäischen Feuerwaffenpasses (EFP)

Name	Vorname	ggf. Geburtsname
Geburtsdatum, -ort		Staatsangehörigkeit
Aktuelle Hauptwohnung		Telefonnummer (freiwillig)

Diese Schusswaffen sollen in den Europäischen Feuerwaffenpass eingetragen werden:

Waffenart	Hersteller/ Modell	Kaliber	Serien- Nr.

 Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis:

Dem Antrag sind beizufügen:

- a) 1 aktuelles Lichtbild - mindestens 45 mm x 35 mm im Hochformat und mit hellem Hintergrund
- b) die dazugehörige Waffenbesitzkarte