

An den  
Landkreis Cloppenburg  
32.1 – Waffenwesen  
Postfach 14 80  
49644 Cloppenburg

**ANTRAG AUF ÄNDERUNG DES  
EUROPÄISCHEN FEUERWAFFENPASSES**

**gemäß § 9 d Abs. 2 der 1. WaffV**

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift	

**Ich beantrage die Eintragung der folgenden Waffen:**

Nr.	Waffenart	Hersteller	Kaliber	Herstellungsnr.	Kategorie

**Ich beantrage die Austragung für folgende Waffen:**

Nr.	Waffenart	Hersteller	Kaliber	Herstellungsnr.	Kategorie

Ich beantrage die **Verlängerung** meines EFP mit der Nummer \_\_\_\_\_  
Die Gültigkeitsdauer meines EFP läuft am \_\_\_\_\_ ab.

Ort, Datum

Unterschrift

**-NICHT VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN-**

32.1 – Waffenwesen  
**VERFÜGUNG**

1. EFP-Nr. \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ berichtigt

2. Verzeichnis/ Karteikarten-Nr.: \_\_\_\_\_

3. Karteikarte nachtragen \_\_\_\_\_

4. EFP  ausgehändigt: \_\_\_\_\_  übersandt am: \_\_\_\_\_

5. Gebühr:  bezahlt  Gebührenbescheid

6. z.d.A. I.A.