

Antrag auf Erteilung eines Europäischen Feuerwaffenpasses (§ 32 Abs. 6 WaffG)

1. Allgemeine Angaben:

Name:		Vorname:	
Geburtsname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:			
Anschrift:			
Nebenwohnung:			
Wohnung in den letzten 10 Jahren:			
Telefon*:		Mobil*:	
E-Mail*:			

*freiwillige Angabe

2. Art und Anzahl der Waffen:

	Waffenart	Kaliber	Hersteller und Modell	Waffennummer	Bemerkungen/ WBK-Nr.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

3. Anlage:

- Kopie des gültigen Jagdscheines
- Kopie des Personalausweises
- Ein neueres Lichtbild (mind. 35x45mm ohne Rand, Gesicht im Ausmaß mind. 20 mm, Hintergrund heller als die Gesichtspartie)

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten: Der Landkreis Celle verarbeitet Ihre Daten im Rahmen einschlägiger Gesetze, insbesondere § 3 NDSG i.V.m. Art. 6 Abs. 1 lit. e DSGVO. Sie können Ihre Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Übertragbarkeit und Widerspruch gegenüber dem Landkreis Celle geltend machen. Weitere Informationen finden Sie unter <https://www.landkreis-celle.de/datenschutz.html>. Sollten Sie ein gedrucktes Exemplar wünschen, können Sie dieses gerne unter den oben angegebenen Kontaktdaten anfordern.

Wir sind für Sie da

Montag und Dienstag 8.00 - 16.00 Uhr
Mittwoch und Freitag 8.00 - 13.00 Uhr
Donnerstag 8.00 - 17.00 Uhr

So erreichen Sie uns

Telefon: (0 51 41) 916-0 | Telefax: (0 51 41) 916-1718
Hausadresse: Trift 26, 29221 Celle
E-Mail: info@lkcelle.de | Internet: www.landkreis-celle.de

Unsere Bankverbindung

IBAN: DE80 2695 1311 0000 0034 00
BIC: NOLADE21GFW
Gläubiger-ID: DE44 ZZZ0 0000 1629 13