

Das Formular können Sie am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken und per Post an die angegebene Adresse senden bzw. persönlich dort abgeben. Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen kann nicht auf Ihre rechtsverbindliche Unterschrift verzichtet werden. Daher ist derzeit eine Online-Übermittlung leider nicht möglich.

Sie erreichen uns

Mo und Di von 8 - 16 Uhr
Mittwoch von 8 - 12 Uhr
Donnerstag von 8 - 18 Uhr
Freitag von 8 - 13 Uhr

Landratsamt Miltenberg
Öffentliche Sicherheit und Ordnung
Brückenstraße 2
63897 Miltenberg

Antrag auf Verlängerung des Europäischen Feuerwaffenpasses Nr.

Angaben zur Person

Name, ggf. Geburtsname	<input type="text"/>		
Vornamen	<input type="text"/>		
Anschrift (Straße, Hs.-Nr., PLZ und Ort)	<input type="text"/>		
Anschrift in den Mitgliedsstaaten	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="radio"/> deutsch	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

Hiermit beantrage ich die Verlängerung des noch gültigen Europäischen Feuerwaffenpasses Nr. für weitere fünf Jahre.

Erklärung des Antragstellers/der Antragstellerin

Ich versichere, vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, daß die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass das Landratsamt Miltenberg sämtliche für die Beurteilung meines Antrages erforderlichen Informationen und Unterlagen einholt (z. B. unbeschränkte Auskunft aus dem Bundeszentralregister, Auskunft aus den Dateien der Polizei und des Einwohnermeldeamtes sowie aus dem zentralen staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister und die Stellungnahme des Gesundheitsamtes und der Ausländerbehörde).

Ort, Datum

Unterschrift