

Polizeipräsidium Hagen
SG 11/Waffenrecht
Funckestraße 41
58097 Hagen

Antrag auf Verlängerung der Gültigkeit eines EU-Feuerwaffenpasses

Nr.: _____

Angaben zur Person des Antragstellers/der Antragstellerin:

Name, Vorname	Geb.-Datum und -Ort
Anschrift:	

- Ich bitte, den Europäischen Feuerwaffenpass zu verlängern und an mich zurück zu senden.

Ort, Datum

Unterschrift