

Belehrung Feuerwaffenpass



Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Bürger- und Ordnungsamt
Abteilung Sicherheitswesen

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Oberbürgermeister

Europäischer Feuerwaffenpass

Pass-Nr.

Ausstellungsdatum

Ausgestellt für

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Telefax

Mobiltelefon

Datum

Am _____ wurde Ihnen der **Europäische Feuerwaffenpass** mit der oben eingetragenen Nummer ausgehändigt.

Vorsorglich weise ich Sie darauf hin, dass dieser Europäische Feuerwaffenpass Sie nicht berechtigt, alle hierin eingetragenen Schusswaffen in die Länder der Europäischen Gemeinschaft zu verbringen.

Verschiedene Länder Europas haben besondere waffenrechtliche Vorschriften, die eine Einreise mit Waffen erschweren bzw. nicht zulassen.

Ich darf Sie deshalb bitten, sich vorsorglich bei der jeweiligen zuständigen Behörde (z. B. Botschaft) des Landes, das Sie besuchen möchten, über die Einreisebestimmungen mit Schusswaffen zu informieren und sich, sofern erforderlich, eine vorherige Einwilligung des Mitgliedstaates zur Mitnahme der Waffen erteilen zu lassen.

Datum der Kenntnisnahme

Unterschrift