Belehrung Europäischer 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 _____

Am Datum _____ 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.

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

Datum der Kenntnisnahme _____ Unterschrift _____

Mitglied im ERFOLGSFAKTOR FAMILIE Unternehmensnetzwerk