

Bestätigung über die gemeinsame Nutzung von Waffenschränken/Tresoren zwischen

_____ und _____

Hiermit bestätigen

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	

und

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	

die gemeinsame Nutzung der Waffenschränke bzw. Tresore.

Hiermit bestätigen wir, dass wir mit der gemeinsamen Nutzung der Waffenschränke bzw. Tresore einverstanden sind.

(Unterschrift Person 1) (Ort, Datum),

(Unterschrift Person 2) (Ort, Datum)