



## Gesuch um Erteilung einer kantonalen Ausnahmegewilligung für den Erwerb von verbotenen Nichtfeuerwaffen nach Art. 5 Abs. 2 WG (Art. 5 Abs. 2 Bst. a, b und c WG sowie Art. 28b Abs. 2 WG)

### Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_ lediger Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

AHV - Nummer: \_\_\_\_\_

Heimatort(e) / Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Staatsangehörigen Ausländerausweis: B  C  andere: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Adresse(n) während der letzten zwei Jahre: \_\_\_\_\_

### Hängige Strafverfahren:

Ist zurzeit ein Strafverfahren gegen Sie hängig? Ja  Nein

Wenn ja, welche Gründe: \_\_\_\_\_

Erwerbsgrund: \_\_\_\_\_

### Bezeichnung der Waffenart und -kategorie:

Bitte entsprechende Waffenart/Kategorie ankreuzen (Pro Waffenart können auch mehrere Bezeichnungen zutreffen)

<input type="checkbox"/>	Ein Messer oder ein Dolch nach Art. 4 Abs. 1 Bst. c WG (Art. 5 Abs. 2 Bst. a WG);
<input type="checkbox"/>	Ein Schlag- oder Wurfgerät nach Art. 4 Abs. 1 Bst. d WG, mit Ausnahme der Schlagstöcke (Art. 5 Abs. 2 Bst. b WG);
<input type="checkbox"/>	Ein Elektroschockgerät nach Art. 4 Abs. 1 Bst. e WG (Art. 5 Abs. 2 Bst. c WG)

### Detailangaben soweit bereits bekannt:

Hersteller / Marke:	
Modellbezeichnung:	
Waffennummer/n:	
Bemerkungen:	

Gemäss Art. 13i WV kann die zuständige Behörde eine einzige Ausnahmegewilligung für den Erwerb von mehr als einer Waffe ausstellen, sofern diese gleichzeitig und beim gleichen Veräusserer erworben werden.

**Dem vorliegenden Gesuch ist beizulegen:**

- Kopie eines gültigen Passes oder einer gültigen Identitätskarte;
- gegebenenfalls amtliche Bestätigung nach Artikel 9c WV;
- Für den gleichzeitigen Erwerb mehrere Waffen ein entsprechendes Verzeichnis.

**Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und dass ich:**

- nicht unter umfassender Beistandschaft stehe oder durch eine vorsorgebeauftragte Person vertreten werde;
- unter keiner Krankheit leide, welche für den Umgang mit Waffen ein erhöhtes Risiko darstellen könnte, wie Medikamenten- Alkohol- oder Betäubungsmittelabhängigkeit.

Ich erlaube der zuständigen Behörde die Informationen nachzuprüfen, insbesondere bei der Polizei, den Straf-, Kindes- und Erwachsenenschutz-, Fürsorge- und Verwaltungsbehörden.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:**