

## Gesuch um Erteilung einer kantonalen Ausnahmegewilligung für eine verbotene Waffe, deren wesentlichen Waffenbestandteile oder Waffenzubehör

Erwerb/Besitz, Umbau, Schiessen

Serief Feuerwaffe

Dolch / Messer

Schlagwaffe

Waffenbestandteil

Waffenzubehör

Wurf- und Schleuderwaffe

### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname(e): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

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

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

Tel. P: \_\_\_\_\_ Mobilitel: \_\_\_\_\_ Tel. G: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

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

### Hängige Strafverfahren

Ist zurzeit ein Strafverfahren gegen Sie hängig?  Ja  Nein

Wenn ja, welche Gründe \_\_\_\_\_

#### Grund des Gesuchs

Erwerb/Besitz  Umbau  Schiessen

#### Zweck des Gesuchs

Jagd  Beruf  Sammlung  Sport

#### Erwerb / Besitz

Welche Waffe oder wesentliches Waffenbestandteil oder Waffenzubehör möchte erworben werden?

Waffenart: \_\_\_\_\_

Hersteller / Marke: \_\_\_\_\_

Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_

Kaliber: \_\_\_\_\_

Waffennummer: \_\_\_\_\_

#### Waffenhändler

Firmenname: \_\_\_\_\_

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

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

Tel. G: \_\_\_\_\_ Mobilitel: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

**Veräusserer (wenn nicht Händler)**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Vorname(e): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Heimatort(e) \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_  
Tel. P: \_\_\_\_\_ Mobiltel: \_\_\_\_\_ Tel. G \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

**Umbau**

Welche Waffe möchte umgebaut werden?

Waffenart: \_\_\_\_\_  
Hersteller / Marke: \_\_\_\_\_  
Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Kaliber: \_\_\_\_\_  
Waffennummer: \_\_\_\_\_  
Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Umschreibung der Änderungen**

**Schiessen mit verbotener Waffe**

**Beschreibung der Schiessausübung**

Schiessanlass \_\_\_\_\_  
PLZ /Ort: \_\_\_\_\_  
Name des Schiessplatzes \_\_\_\_\_  
Datum/Zeitraum \_\_\_\_\_

**Welche Waffen werden beim Schiessen verwendet? (bei mehr als 3 Waffen - Liste beilegen)**

Hersteller / Marke: \_\_\_\_\_  
Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Kaliber: \_\_\_\_\_  
Waffennummer: \_\_\_\_\_  
  
Hersteller / Marke: \_\_\_\_\_  
Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Kaliber: \_\_\_\_\_  
Waffennummer: \_\_\_\_\_

Hersteller / Marke: \_\_\_\_\_  
Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Kaliber: \_\_\_\_\_  
Waffennummer: \_\_\_\_\_

**Dem vorliegenden Gesuch ist beizulegen:**

- Kopie eines gültigen Passes oder einer gültigen Identitätskarte; für Ausländer mit Bewilligung in der Schweiz, Kopie des Ausländerausweises;
- gegebenenfalls amtliche Bestätigung Wohnsitz-/Heimatstaat nach Artikel 9c WV;
- Bedürfnis- u. Bestätigungsschreiben, Nennung der achtenswerten Gründe gem. WG Art. 28b Ziff. 2

**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 \_\_\_\_\_

Einsenden an:

Luzerner Polizei, Fachbereich Waffen und Sprengstoffe, Hirschengraben 17a, 6003 Luzern