

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

Erwerb/Besitz, Umbau, Schiessen

☐ **Seriefeuerwaffe**☐ **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: _____ Mobiltel: _____ Tel. G: _____

E-Mail : _____ AHV-Nr.: _____

Adresse(n) während der letzten zwei Jahre: _____

Hängige StrafverfahrenIst 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: _____ Mobiltel: _____

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