

**Luzerner Polizei**

Fachbereich Waffen & Sprengstoffe  
6003 Luzern, Hirschengraben 17a  
Telefon 041 248 82 77  
waffen.polizei@lu.ch  
[www.polizei.lu.ch](http://www.polizei.lu.ch)

**Gesuch um Zulassung zur Waffenhandelsprüfung  
zum Zwecke des Erwerbs, der Anbietung, der Weitergabe oder der Vermittlung  
von Waffen, wesentlichen Waffenbestandteilen, Munition oder  
Munitionsbestandteilen (Art. 17 und 18 WG)**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Bewilligung für den gewerbsmässigen Handel mit Feuerwaffen und Munition gemäss Art. 17 WG;                            |
| <input type="checkbox"/> | Bewilligung für den gewerbsmässigen Handel mit Nichtfeuerwaffen gemäss Art. 17 WG und Art. 28 Abs. 3 Bst. a WV;       |
| <input type="checkbox"/> | Bewilligung für das gewerbsmässige Herstellen, Reparieren und Umbauen von Feuerwaffen und Munition gemäss Art. 18 WG; |

**Prüfung**                      Theorie                       Praktisch

**Angaben zur Person**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Heimatort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Plz, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

**Hängige Strafverfahren**

Ist zur Zeit ein Strafverfahren gegen Sie hängig?                      Ja                       Nein

Wenn ja, welche Gründe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dem vorliegenden Gesuch ist beizulegen:**

- Kopie eines gültigen Passes oder einer gültigen Identitätskarte; für Ausländer mit Bewilligung in der Schweiz, Kopie des Ausländerausweises
- Auszug aus dem schweizerischen Strafregister im Original (nicht älter als 3 Monate)  
[www.strafregister.admin.ch](http://www.strafregister.admin.ch)

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

- nicht entmündigt bin
- 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 Information nachzuprüfen, insbesondere bei der Polizei, den Straf-, Vormundschaft-, Fürsorge- und Verwaltungsbehörde.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_                      Unterschrift: .....