

Luzerner Polizei

Fachbereich Waffen & Sprengstoffe
6003 Luzern, Hirschengraben 17a
Telefon 041 248 82 77
waffen.polizei@lu.ch
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

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: