KANTON LUZERN

Auszufüllen

Muss nicht ausgefüllt werden

**Fachbereich Waffen und Sprengstoffe**
6003 Luzern, Hirschengraben 17a
041 248 82 77 / waffen.polizei@lu.ch

# Gesuch um Erteilung einer kantonalen Ausnahmebewilligung 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 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: _____ Mobiltel: _____

E-Mail : _____

**Veräusserer (wenn nicht Händler)**

Nur auszufüllen, wenn Erwerb über Privatperson und nicht über Waffenhändler

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

Als achtenswerter Grund reicht eine Kopie der gültigen Jagdberechtigung ( Jagdpass)

**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