

## Gesuch um Erteilung einer kantonalen Ausnahmegewilligung

Gesuch um Erteilung einer kantonalen Ausnahmegewilligung zur Sammlertätigkeit oder anderen achtenswerten Gründen nach Art. 28b Abs. 2 WG und Art. 28c Abs. 2 WG zum Zwecke des Erwerbs verbotener Waffen und/oder wesentlichen, besonders konstruierter Waffenbestandteile und/oder verbotenen Waffenzubehörs.

### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ lediger Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Geschäft: \_\_\_\_\_

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

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

### Hängige Strafverfahren

Ist zurzeit ein Strafverfahren gegen Sie hängig? Ja  Nein

Wenn ja, welche Gründe: \_\_\_\_\_

### Erwerbsgrund

### Veräusserer

Name: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Geschäft: \_\_\_\_\_

### Dem vorliegenden Gesuch ist beizulegen:

- Auszug aus dem schweizerischen Strafregister im Original, der höchstens drei Monate vor der Einreichung des Gesuchs ausgestellt wurde;
- Kopie eines gültigen Passes oder einer gültigen Identitätskarte;
- gegebenenfalls amtliche Bestätigung Wohnsitz-/Heimatstaat nach Art. 9c WV.
- Formular "Sicherheitskonzept für Sammler" (Notwendigkeit siehe Formular)
- Formular "Waffenverzeichnis für Sammler" (Notwendigkeit siehe Formular)



**Bezeichnung der Waffenart und -kategorie**

Bitte entsprechende Waffenart/Kategorie ankreuzen / Detailangaben soweit bereits bekannt

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Seriefeuerwaffe <input type="checkbox"/> militärisches Abschussgerät	(Art. 5 Abs. 1 lit. a WG)
<input type="checkbox"/>	Feuerwaffe, die einen Gebrauchsgegenstand vortäuscht oder wesentliches Bestandteil davon (Art. 5 Abs. 1 lit. e WG);	
<input type="checkbox"/>	Waffenzubehör (Art. 5 Abs. 2 lit. d WG): <input type="checkbox"/> Schalldämpfer <input type="checkbox"/> Nachtsichtgerät <input type="checkbox"/> Laserzielgerät <input type="checkbox"/> Granatwerfer	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Messer <input type="checkbox"/> Dolch <input type="checkbox"/> Schlag- und Wurfgerät	(Art. 5 Abs. 2 lit. a und b WG)
Marke:		Modell:
Kaliber:		Waffennummer/n:
Bemerkungen:		

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Seriefeuerwaffe <input type="checkbox"/> militärisches Abschussgerät	(Art. 5 Abs. 1 lit. a WG)
<input type="checkbox"/>	Feuerwaffe, die einen Gebrauchsgegenstand vortäuscht oder wesentliches Bestandteil davon (Art. 5 Abs. 1 lit. e WG);	
<input type="checkbox"/>	Waffenzubehör (Art. 5 Abs. 2 lit. d WG): <input type="checkbox"/> Schalldämpfer <input type="checkbox"/> Nachtsichtgerät <input type="checkbox"/> Laserzielgerät <input type="checkbox"/> Granatwerfer	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Messer <input type="checkbox"/> Dolch <input type="checkbox"/> Schlag- und Wurfgerät	(Art. 5 Abs. 2 lit. a und b WG)
Marke:		Modell:
Kaliber:		Waffennummer/n:
Bemerkungen:		

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Seriefeuerwaffe <input type="checkbox"/> militärisches Abschussgerät	(Art. 5 Abs. 1 lit. a WG)
<input type="checkbox"/>	Feuerwaffe, die einen Gebrauchsgegenstand vortäuscht oder wesentliches Bestandteil davon (Art. 5 Abs. 1 lit. e WG);	
<input type="checkbox"/>	Waffenzubehör (Art. 5 Abs. 2 lit. d WG): <input type="checkbox"/> Schalldämpfer <input type="checkbox"/> Nachtsichtgerät <input type="checkbox"/> Laserzielgerät <input type="checkbox"/> Granatwerfer	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Messer <input type="checkbox"/> Dolch <input type="checkbox"/> Schlag- und Wurfgerät	(Art. 5 Abs. 2 lit. a und b WG)
Marke:		Modell:
Kaliber:		Waffennummer/n:
Bemerkungen:		

**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: \_\_\_\_\_

Einzureichen bei:    Kantonspolizei Bern, Fachbereich WSG, Postfach, 3001 Bern