

Fragebogen zum Gesuch um Erteilung eines Waffenerwerbscheins

Name	Vorname
Adresse	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Telefon Nr.

Besitzen Sie bereits Waffen? Wenn ja seit wann und welche?

Haben Sie schon einmal ein Gesuch für einen Waffenerwerbschein gestellt? Wenn ja, wurde dieses Gesuch bewilligt (welche Gemeinde)? Wenn es nicht bewilligt wurde, was war die Begründung für die Ablehnung?

Wozu möchten Sie dies Waffe(n) erwerben / benutzen?

Haben Sie Kenntnis im Umgang mit Waffen? Wenn ja, welche?

Haben Sie Militärdienst geleistet? In welcher Truppengattung? Waren Sie bewaffnet?

Sind Sie Mitglied in einem Schützenverein? Wenn ja, in welchem?

Wo werden Sie mit dieser Waffe(n) schießen / trainieren?

Wo und wie werden sie diese Waffe(n) und Munition aufbewahren?

Wie verhindern Sie den Zugang zur Waffe durch Unberechtigte?

Ort/ Datum:

Unterschrift: