



Guisanplatz 1A, CH-3003 Bern, Zentralstelle Waffen / Tel. +41 (0) 58 464 54 00  
[infozsw@fedpol.admin.ch](mailto:infozsw@fedpol.admin.ch) / [www.fedpol.admin.ch](http://www.fedpol.admin.ch)

---

**Gesuch um Erteilung einer Ausnahmebewilligung für den nichtgewerbsmässigen Erwerb, den nichtgewerbsmässigen Besitz sowie die nichtgewerbsmässige Verbringung in das schweizerische Staatsgebiet von verbotener Munition nach Artikel 6 WG, Art. 26, 32 Abs. 3 und Art. 35 Abs. 2 WV.**

**Angaben zur Person**

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

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

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

AHV - Nummer: \_\_\_\_\_

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

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

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

---

**Hängige Strafverfahren**

Ist zurzeit ein Strafverfahren gegen Sie hängig? Ja  Nein

Wenn ja, welche Gründe: \_\_\_\_\_

---

**Der Gesuchsteller beabsichtigt diese Munition**

zu erwerben

Begründung: \_\_\_\_\_

zu verbringen

Begründung: \_\_\_\_\_

zu besitzen

Begründung: \_\_\_\_\_

**Dem Gesuch sind beizulegen:**

- Kopie eines gültigen Passes oder einer gültigen Identitätskarte; für Ausländer mit Bewilligung in der Schweiz, Kopie des Ausländerausweises

**Genauere Bezeichnung der Munition:** (für weitere Angaben zur Munition bitte eine entsprechende Bestellung oder Auftragsbestätigung beilegen.)

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Name und Adresse des Lieferanten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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 und Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:**

**Das Gesuch ist unterschrieben und mit allen nötigen Unterlagen per Post an folgende Adresse zu senden:**

Bundesamt für Polizei  
Zentralstelle Waffen  
Guisanplatz 1a  
CH-3003 Bern