

**Gesuch um Erteilung einer kantonalen Ausnahmegewilligung für eine verbotene Waffe oder deren wesentlichen Waffenbestandteile oder Waffenzubehör**

Erwerb/Besitz, Umbau, Schiessen

- Serief Feuerwaffe**       **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: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

Gesuch um Erteilung einer kantonalen Ausnahmegewilligung für eine verbotene Waffe oder deren wesentlichen Waffenbestandteile oder Waffenzubehör  
Erwerb/Besitz, Umbau, Schiessen

### Waffenhändler

Firmenname: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_  
 Tel. G: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
 E-Mail : \_\_\_\_\_

### Veräusserer (wenn nicht Händler)

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
 Vorname(e): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Heimatort(e): \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_  
 Tel. P: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Tel. G: \_\_\_\_\_  
 E-Mail : \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

### Umbau

Welche Waffe möchte umgebaut werden?

Waffenart: \_\_\_\_\_  
 Hersteller / Marke: \_\_\_\_\_  
 Modellbezeichnung: \_\_\_\_\_  
 Kaliber: \_\_\_\_\_  
 Waffenummer: \_\_\_\_\_  
 Bemerkungen: \_\_\_\_\_

### Umschreibung der Änderungen

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Schiessen mit verbotener Waffe

#### Beschreibung der Schiessausübung

Schiessanlass: \_\_\_\_\_  
 PLZ /Ort: \_\_\_\_\_  
 Name des Schiessplatzes: \_\_\_\_\_  
 Datum/Zeitraum: \_\_\_\_\_

Gesuch um Erteilung einer kantonalen Ausnahmegewilligung für eine verbotene Waffe oder deren wesentlichen Waffenbestandteile oder Waffenzubehör  
Erwerb/Besitz, Umbau, Schiessen

---

**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:**

- Auszug aus dem schweizerischen Strafregister, der höchstens drei Monate vor der Einreichung des Gesuchs ausgestellt wurde;
- 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;

**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:

Kantonspolizei Uri, Ressort Waffen/Sprengstoff, Werkhof A2/A4, Allmendstrasse 1, 6454 Flüelen UR