

31.03.04

## Fragenkatalog zum Gesuch Waffenerwerbsschein

Durch die gesuchstellende Person auszufüllen

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname(n)** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Heimatort(e)** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

*Bitte Zutreffendes ankreuzen (☒) und den Fragebogen vollständig ausfüllen.*

### Allgemeine Fragen zum Waffenerwerb

1. Besitzen Sie bereits Waffen? Wenn ja, wie viele und welche Art von Waffen?

Ja  Nein

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

2. Besitzen Sie bereits grosse Magazine (Ladevorrichtungen hoher Kapazität = > 10 Schuss für Handfeuerwaffen und >20 Schuss für Faustfeuerwaffen)?

Ja  Nein

3. Haben Sie schon einmal ein Gesuch für einen Waffenerwerbsschein oder für eine kantonale Ausnahmegewilligung gestellt? Wenn ja, wurde dieses Gesuch bewilligt (durch wen) oder verweigert (Grund)?

Ja  Nein

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

4. Welche Art von Waffe(n) möchten Sie erwerben?

\_\_\_\_\_

5. Wo möchten Sie diese Waffe(n) erwerben?

\_\_\_\_\_

6. Wozu möchten Sie diese Waffe(n) erwerben / benutzen?

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

## **Kenntnisse im Umgang mit Waffen**

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

Ja  Nein

---

8. Sind Sie an Waffen ausgebildet? Wenn ja, welche Ausbildungen haben Sie besucht?

Ja  Nein

---

---

9. Sind Sie Mitglied in einem Schützenverein?

Ja  Nein

10. Wo und wie häufig werden Sie mit dieser Waffe schießen/trainieren?

---

---

## **Aufbewahrung und Wohnsituation**

12. Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?

---

13. Leben Kinder in Ihrem Haushalt?

Ja  Nein

14. Wo und wie werden Sie die Waffe und die evtl. zugehörige Munition aufbewahren?

---

15. Wie verhindern Sie den Zugang zur Waffe durch Unberechtigte (z.B. Kinder, Handwerker, etc.)?

---

16. Besitzen andere Personen, welche im gleichen Haushalt leben, Waffen?

Ja  Nein

17. Wurden anderen Personen, welche im gleichen Haushalt leben, der Erwerb von Waffen verweigert oder die Waffen eingezogen? Wenn ja, was waren die Gründe?

Ja  Nein

---

---

**Allgemeine Fragen an den Gesuchsteller**

18. Haben Sie Militärdienst geleistet? Wenn ja, in welcher Truppengattung?

Ja  Nein

---

19. Haben oder hatten Sie in körperlicher oder psychischer Hinsicht eine Erkrankung, welche im Umgang mit Waffen ein erhöhtes Risiko darstellen könnte (z.B. Schizophrenie, Depression, missbräuchlicher Alkohol-, Drogen- oder Medikamentenkonsum etc.)? Wenn ja, machen Sie Angaben dazu.

Ja  Nein

---

---

20. Haben Sie schon einmal eine Person oder Institution (z.B. mit einer Waffe) bedroht?

Ja  Nein

21. Wo und was arbeiten Sie?

---

---

22. Haben Sie Schulden? Wenn ja, machen Sie Angaben dazu.

Ja  Nein

---

23. Wird derzeit gegen Sie eine Strafuntersuchung geführt? Wenn ja, weshalb?

Ja  Nein

---

---

**Bemerkungen/Ergänzungen:**

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift  
(Gesuchstellende Person)