

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
3003 Bern