

Fachbereich Waffen, Sprengstoff und Gewerbe  
 Postfach  
 3001 Bern  
 +41 31 638 60 60  
 www.police.be.ch

## Gesuch um Erteilung von Bewilligungen für den Waffenhandel

Gesuche um Erteilung von Bewilligungen oder Ausnahmegewilligungen im Zusammenhang mit dem gewerbsmässigen Handel, der Herstellung, der Reparatur oder dem Umbau von Waffen, wesentlichen oder besonders konstruierten Waffenbestandteilen, Waffenzubehör, Munition oder Munitionsbestandteilen (Art. 17 und 18 WG und Art. 28 WV)

Gesuchsteller/in	
Name	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsname
Heimatort	Nationalität
Ausweiskategorie bei ausländischen Staatsangehörigen	
<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C      Andere: .....	
Strasse, Nr.	PLZ, Wohnort
Adresse(n) während den letzten 2 Jahren	
AHV-Nr.	E-Mail-Adresse
Telefon	Mobiltelefon
Zusätzliche Angaben zur Person	
<b>Strafverfahren</b>	Ist ein strafrechtliches Verfahren gegen Sie hängig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja, welche Gründe: .....
Angaben zur Firma	
Firmenname	Sitz / Handelsregister-Nr.
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Telefon Firma	E-Mail-Adresse

Bezeichnung der Bewilligungen	
<input type="checkbox"/>	Bewilligung für den gewerbsmässigen Handel mit Feuerwaffen und Munition gemäss Art. 17 WG;
<input type="checkbox"/>	Bewilligung für den gewerbsmässigen Handel mit Nichtfeuerwaffen gemäss Art. 17 WG und Art. 28 Abs. 3 Bst. a WV;
<input type="checkbox"/>	Bewilligung für das gewerbsmässige Herstellen, Reparieren und Umbauen von Waffen und Munition gemäss Art. 18 WG;
<input type="checkbox"/>	Ausnahmebewilligung für die Übertragung, den Erwerb, das Vermitteln im Inland und den Besitz von Serief Feuerwaffen gemäss Art. 5 Abs. 1 Bst. a WG;
<input type="checkbox"/>	Ausnahmebewilligung für die Übertragung, den Erwerb, das Vermitteln im Inland und den Besitz von Feuerwaffen nach Art. 5 Abs. 1 Bst. b-d WG;
<input type="checkbox"/>	Ausnahmebewilligung für die Übertragung, den Erwerb, das Vermitteln im Inland und den Besitz von Feuerwaffen nach Art. 5 Abs. 1 Bst. e WG;
<input type="checkbox"/>	Ausnahmebewilligung für die Übertragung, den Erwerb, das Vermitteln im Inland und den Besitz von militärischen Abschussgeräten nach Art. 5 Abs. 1 Bst. a WG;
<input type="checkbox"/>	Ausnahmebewilligung für die Übertragung, den Erwerb, das Vermitteln im Inland von Messern oder Dolchen nach Art. 4 Abs. 1 Bst. c WG (Art. 5 Abs. 2 Bst. a WG);
<input type="checkbox"/>	Ausnahmebewilligung für die Übertragung, den Erwerb, das Vermitteln im Inland von Schlag- oder Wurfgeräten nach Art. 4 Abs. 1 Bst. d WG (Art. 5 Abs. 2 Bst. b WG);
<input type="checkbox"/>	Ausnahmebewilligung für die Übertragung, den Erwerb, das Vermitteln im Inland von Elektroschockgeräten nach Art. 4 Abs. 1 Bst. e WG (Art. 5 Abs. 2 Bst. c WG);
<input type="checkbox"/>	Ausnahmebewilligung für die Übertragung, den Erwerb und das Vermitteln im Inland von Waffenzubehör nach Art. 5 Abs. 2 Bst. d WG;
Dem vorliegenden Gesuch ist beizulegen	
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Kopie eines gültigen Passes oder einer gültigen Identitätskarte; für Ausländer mit Bewilligung in der Schweiz: eine Kopie des Ausländerausweises;</li> <li>– Auszug aus dem Handelsregister im Original, (nicht älter als 3 Monate);</li> <li>– Falls vorhanden Nachweis der bestandenen Prüfung/en für die Waffenhandelsbewilligung;</li> <li>– Pläne und Angaben zu den Geschäftsräumlichkeiten;</li> <li>– Bei einer Erweiterung der Handelsbewilligung, Kopien der bereits erteilten Bewilligungen.</li> </ul>	
Bestätigung/Unterzeichnung	
<p>Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und dass ich:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– nicht unter umfassender Beistandschaft stehe oder durch eine vorsorgebeauftragte Person vertreten werde;</li> <li>– unter keiner Krankheit leide, welche für den Umgang mit Waffen ein erhöhtes Risiko darstellen könnte, wie Medikamenten-, Alkohol- oder Betäubungsmittelabhängigkeit.</li> </ul> <p>Ich erlaube der zuständigen Behörde die Informationen nachzuprüfen, insbesondere bei der Polizei, den Straf-, Vormundschafts-, Fürsorge- und Verwaltungsbehörden.</p>	
Ort, Datum	Unterschrift Gesuchsteller (evtl. Stempel Firma)

**Einzureichen:** Kantonspolizei Bern, FB WSG, Postfach, 3001 Bern