**Gesuch um Erteilung einer Ausnahmebewilligung für den Erwerb von verbotenen Feuerwaffen**

**[ ]  Seriefeuerwaffen oder zum Halbautomaten umgebaute Seriefeuerwaffen**

**[ ]  Militärische Abschussgeräte**

**Angaben zur Person**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name  |       | Vorname(n): |       |
| lediger Name: |       | Geburtsdatum: |       |
| Heimatort(e):Staatsangehörigkeit: |       | Bei Ausländischen Staatsangehörigen: | Ausweis: B [ ]  C [ ]  Anderer [ ]  |
| PLZ / Wohnort |       | Adresse: |       |
| Adresse (n) während der letzten zwei Jahre: |       |
| Telefon: |       | Mobil Tel.: |       | Geschäft-Tel.: |       |
| E-Mailadresse |       | AHV-Nr.: |       |

**Hängige Strafverfahren**

Ist zur Zeit ein Strafverfahren gegen Sie hängig? Ja [ ]  Nein [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| Wenn ja, welche Gründe: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grund des Erwerbs** | Sammler [ ]  Museum [ ]  Anderer [ ]  |       |

**Bezeichnung der Waffe**

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Waffe |       |
| Hersteller / Model /evtl. Kaliber |       |
| Seriennummer |       |

**Angaben zum Lieferant / Verkäufer**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname |       |
| Adresse |       |

**Voraussetzung:** - Art. 8 WG

 - Seit mindestens 5 Jahren Feuerwaffenbesitzer

- Vorhandene Sammlung (mind. 10 Waffen aus einer Sammelrichtung)

- Nachweisliches Sammelinteresse (z. B. Fachwissen, Literatur, Mitgliedschaft

 Sammlervereinigung)

 - Erhöhte Sicherheitsvorkehrungen/Sicherheitskonzept bei der Aufbewahrung

**Auflagen:** - Führen einer Inventarliste

 - Vorgeschriebene Sicherungsmassnahmen

 - Kontrollbesuche durch die Polizei jederzeit möglich

- Meldung des Wohnsitzwechsels

- Das Schiessen mit Seriefeuerwaffen ist verboten. Es muss für jedes Schiessen

 eine Bewilligung eingeholt werden.

**Notwendige Beilagen:** - Kopie eines gültigen Passes od. Identitätskarte,

- Sicherheitskonzept

- Ausländische Staatsangehörige zusätzlich eine Kopie des Ausländerausweises

- Gegebenenfalls amtliche Bestätigung des Heimatstaates (Art. 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:  |  |

|  |
| --- |
| **Das Gesuch ist einzureichen bei**:Polizeikommando Appenzell Ausserrhoden, Sicherheitspolizei, Schützenstrasse 1, 9100 Herisau |