

## Sicherheitskonzept (Nachweis der sicheren Aufbewahrung)

### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Heimatort(e) / Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_  
Bei ausländischen Staatsangehörigen:  
Ausländerausweis B ☐ C ☐ andere: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer Privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Geschäft: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ AHV-Nr: \_\_\_\_\_

### Im selben Haushalt leben / zum Haushalt haben Zugang

|                                                                                                  |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Personen, die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben                                      | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Personen, die unter umfassender Beistandschaft stehen                                            | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Personen, die von vorsorgebeauftragten Personen vertreten werden                                 | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Personen, die selbst-, und / oder drittgefährdend sein könnten                                   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Personen mit gewalttätiger oder gemeingefährlicher Gesinnung                                     | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Personen, die straffällig geworden sind                                                          | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Personen, deren körperliche oder psychische Erkrankung ein Risiko im Umgang mit Waffen darstellt | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Personen aus gesperrten Staaten (Art. 12 WV)                                                     | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Personen, welchen der Erwerb von Waffen verweigert oder Waffen eingezogen wurden                 | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Personen, die aus anderen Gründen ein Risiko im Umgang mit Waffen darstellen                     | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |

### Kantonale Auflagen zur sicheren Aufbewahrung (Art. 13g WV)

Serief Feuerwaffen und halbautomatische Feuerwaffen gem. Art. 5 Abs. 1 WG sowie Waffen und Waffenzubehör gem. Art. 5 Abs. 2 WG sind in einem Raum / Behältnis, welcher / welches ein- und aufbruchsicher ist, einzuschliessen (z.B. massiver abschliessbarer Holzschrank, abschliessbarer Luftschutzkeller, Waffenstahlschrank, Tresor usw.). Der Verschluss von Serief Feuerwaffen und von zu halbautomatischen Feuerwaffen umgebauten Serief Feuerwaffen ist von der Waffe getrennt aufzubewahren (Art. 47 WV). Es ist bei den verbotenen werkhalbautomatischen Zentralfeuerwaffen zulässig, die vollständige Waffe in einem Raum / Behältnis, welcher / welches ein- und aufbruchsicher ist, zu lagern.

### Lagerort

Wo wird die Waffe / werden die Waffen, Waffenbestandteile und/oder das verbotene Waffenzubehör gelagert? (z.B. Baumarkt-Waffenschrank, immer abgeschlossener Raum, Luftschutzkeller etc.):

Wo wird der zugehörige Verschluss / werden die zugehörigen Verschlüsse gelagert?

## Massnahmen, um den Zugriff unberechtigter Dritter zu verhindern

Wer hat Zugriff auf Ihre Waffen bzw. Waffenbestandteile und/oder auf das verbotene Waffenzubehör?

Schliessverhältnisse Raum / Behältnis:

Ist eine Alarmanlage / Videoüberwachung installiert? (keine Bewilligungsvoraussetzung) Ja ☐ Nein ☐

### Beilagen

Diesem Sicherheitskonzept ist, falls vorhanden, beizulegen:

- Kaufquittungen des erworbenen ein- und aufbruchsicheren Behältnisses
- Übersichtsfotos / Planskizzen der ein- und aufbruchsicheren Räumlichkeiten / Behältnisse
- Fotos der Prüfplakette des zertifizierten Waffenstahlschranks, Tresors usw.

### Vollständige Liste der Waffen gemäss Art. 28e WG

| Waffenart | Marke | Typ (Modell) | Kaliber | Seriennummer | Ex-SFW | LHK | kürzbar < 60 cm |
|-----------|-------|--------------|---------|--------------|--------|-----|-----------------|
|           |       |              |         |              |        |     |                 |
|           |       |              |         |              |        |     |                 |
|           |       |              |         |              |        |     |                 |
|           |       |              |         |              |        |     |                 |
|           |       |              |         |              |        |     |                 |
|           |       |              |         |              |        |     |                 |
|           |       |              |         |              |        |     |                 |
|           |       |              |         |              |        |     |                 |

#### Beispiel einer ausgefüllten Tabelle:

|                  |        |         |          |           |   |   |   |
|------------------|--------|---------|----------|-----------|---|---|---|
| Sturmgewehr      | SIG    | Stgw 57 | GP 11    | A123456   | X | X |   |
| Maschinenpistole | HK     | MP5-A3  | 9mm Para | 1234ABC   |   | X | X |
| Sturmgewehr      | Izmash | AK-47   | 7.62x39  | 000012345 | X | X |   |

Ex-SFW zur halbautomatischen Waffe umgebaute ehemalige Seriefeuerwaffe (z.B. Armee-Stgw90)

LHK Ladevorrichtung mit hoher Kapazität (Faustfeuerwaffe >20 Patronen / Handfeuerwaffen >10 Patronen)

### Dieser Meldung ist beizulegen

Schweizer Bürger/in: Eine Kopie oder ein Scan des gültigen Passes oder der gültigen Identitätskarte.

Ausländer/in mit Wohnsitz in der Schweiz: Eine Kopie oder ein Scan des gültigen Ausländerausweises.

Ich bestätige, dass ich die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet habe und dass ich verstanden habe, dass die kantonale Ausnahmegewilligung mit Auflagen (z.B. Kontrolle vor Ort) verbunden werden kann.

Ich erlaube der zuständigen Behörde, die Informationen nachzuprüfen, insbesondere bei der Polizei, den Straf-, Kindes- und Erwachsenenschutz-, Fürsorge- und Verwaltungsbehörden sowie den Betreibungs- und Gemeinde- / Stadtmannämtern.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Einsenden an: Kantonspolizei Zürich  
Waffen/Sprengstoffe  
Güterstrasse 33  
Postfach  
8010 Zürich      waffen-sprengstoffe@kapo.zh.ch