

Sicherheitspolizei-Spezialabteilung  
Waffen / Sprengstoffe

Güterstrasse 33, Postfach, 8010 Zürich  
Telefon: +41 58 648 35 40  
E-Mail: waffen-sprengstoffe@kapo.zh.ch

### Nachweis der Mitgliedschaft in einem Schiessverein nach Art. 28d Abs. 2 und 3 WG

Wird der Nachweis mittels Auszug aus der SSV-Verwaltungs-Software oder auf andere Art erbracht, sind Kopien dieser Dokumente fristgerecht an uns einzusenden. Das vorliegende Formular muss dann nicht zusätzlich ausgefüllt werden.

Ausnahmebewilligung Nr.: \_\_\_\_\_  
 Ausstelldatum, Kanton: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführte Person zum heutigen Zeitpunkt Mitglied in unserem Schützenverein ist.

Ort, Datum	Schützenverein (evtl. Stempel)	Funktion, Name, Vorname und Unterschrift verantwortlichen Person (z.B. Präsident, Aktuar)