



ABI-Pers-Nr.

## Verzichtserklärung und Vernichtungsauftrag

(Freiwillige Abgabe der nachstehenden Gegenstände an die Zuger Polizei zwecks Vernichtung)

### Person :

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Heimatort : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

Telefon P : \_\_\_\_\_ Telefon G : \_\_\_\_\_

Natel : \_\_\_\_\_ eMail : \_\_\_\_\_

Die obgenannte Person ist rechtmässiger Eigentümer der nachstehenden Gegenstände. Mit vorliegender Erklärung verzichtet sie ausdrücklich auf die Eigentumsrechte an diesen Gegenständen und verlangt die kostenlose Vernichtung derselben durch die Zuger Polizei.

### Gegenstände (Waffen):

Nr.	Waffe	Marke	Modell	Kaliber	Serie-Nr.

### Gegenstände (Messer, Dolche usw.):

Nr.	Waffe	Marke	Modell	Klingenlänge	Serie-Nr.

### Gegenstände (Munition):

Nr.	Munitionsart	Marke	Modell	Kaliber	Stückzahl

Die polizeiliche Vernichtung der Gegenstände erfolgt als Verwaltungsdienstleistung durch die zuständige Waffenbehörde der Zuger Polizei.

---

**Vernichtungsvollmacht der/des Auftraggebers/in**

Ort, Datum \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Auftraggebers/in

---

**Empfangsbescheinigung**

Ort, Datum \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Polizisten/in

- 
- Original Fachbüro Waffen / Sprengstoffe Zuger Polizei  
 Kopie Auftraggeber/in

---

**Vermerke nur für polizeiinternen Gebrauch**

<b>Abklärungen</b>			
RIPOL	<input type="checkbox"/> verzeichnet	<input type="checkbox"/> nicht verzeichnet	Visum _____
ABI	<input type="checkbox"/> verzeichnet	<input type="checkbox"/> nicht verzeichnet	Visum _____
<b>ABI - Mutation</b>			
ABI-Nacherfassung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Visum _____
ABI-Löschung	<input type="checkbox"/> erfolgt	<input type="checkbox"/> nicht erfolgt	Visum _____
<b>Meldung an Amt für Zivilschutz und Militär</b>			
Datum _____			
<input type="checkbox"/> Waffe(n) kann/können vernichtet werden			Visum _____
<input type="checkbox"/> Waffe(n) ist/sind der Zuger Polizei, Fachbüro Waffen/Sprengstoffe zuzustellen			Visum _____

---

**Vernichtungsbestätigung**

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

durch : \_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Polizisten/in