



Bewilligung zur Teilnahme an Bundesübungen für ausländische Staatsangehörige

Daten Antragsteller

Verein:

Kontaktperson (Präsident)

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Daten der zu bewilligenden Person

Herr Frau

Nationalität:

Geburtsdatum:

Aufenthaltsstatus:

Ausweis B (Aufenthaltsbewilligung)

Ausweis C (Niederlassungsbewilligung)

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Adressnummer VVA:

Versicherungsnummer (AHV-Nr.):

Bei Ausweis C zwingend beizulegen

Kopie/Scan Ausweis C

Bei Aufenthaltsbewilligung B zwingend beizulegen

Kopie/Scan Ausweis B

Gültiger Waffenerwerbschein¹ oder Bestätigung des Heimatstaates²

Datum/Ort

Datum/Ort

Unterschrift Antragssteller

Unterschrift der zu bewilligenden Person

Unterzeichnen Sie das ausgefüllte Formular und senden Sie es;

- als eingescanntes pdf-Dokument mit Beilagen an kss@amz.zh.ch oder

- via Post an Kreiskommando, Bereich DSS, Uetlibergstrasse 113, 8090 Zürich

¹ Gemäss Art 12 Schiessverordnung

² Gemäss Art. 9 Abs. 1bis Bundesgesetz über Waffen, Waffenzubehör und Munition