MODEL 3 – MEDISCH ATTEST

Ondergetekende, ……., arts,

verklaar na ondervraging en onderzoek dat de genaamde :

naam : ……..……

voornaam : ……..……..……..

geboren te …….. op …….....

adres : straat : ……..……nr: ……

postcode : …….. gemeente : …….……

☐ geschikt

☐ ongeschikt

is om een vuurwapen te manipuleren zonder gevaar voor zichzelf of voor anderen.

De vaststelling van bekwaamheid om een vuurwapen te hanteren geldt enkel voor zover bovengenoemde zich blijvend fysisch en psychisch manifesteert als ten tijde van de ondertekening van dit attest.

Handtekening en stempel

huisarts

Datum : ……