



Provincie Oost-Vlaanderen

Dienst Wapenvergunningen

MEDISCH ATTEST

Ondergetekende,,
geneesheer, verklaart hierbij kennis te hebben genomen van de vigerende criteria bepaald
door de Wapenwet en op basis hiervan te hebben geoordeeld dat :

de heer / mevrouw ¹ :

geboren te :op :

adres :

.....

zowel fysisch als psychisch

geschikt is

niet geschikt is

om een wapen te manipuleren zonder gevaar voor zichzelf of voor anderen, om de
schietsport te beoefenen en/of om een wapen te dragen.

Datum :

Handtekening en stempel
geneesheer

¹ : het onnodige schrappen