



### MODEL 3 – medisch attest

Ondergetekende,..... , arts,

verklaart na ondervraging en onderzoek dat de genaamde:

naam ..... voornaam .....

geboren te ..... op .....

adres: straat: ..... nr. ....

postcode: .....gemeente: .....

geen fysieke noch mentale tegenindicaties vertoont voor het voorhanden hebben van een vuurwapen zonder gevaar voor zichzelf of voor anderen in de zin van artikel 11, §3, 6° wapenwet.

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.

Datum : .....

Handtekening en stempel  
geneesheer