**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis gemäß § 27 Abs.4 Waffengesetz (WaffG)**

Wir, die Erziehungsberechtigten, beantragen für **unser Kind**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** | **Vorname** |
| **Geburtsname** | **Geburtsort** | **Staatsangehörigkeit** |
| **Straße**, **Hausnummer** |
| **Postleitzahl**, **Wohnort** |

Eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs.4 WaffG für das sportliche Schießen auf genehmigten Schießstätten mit Druckluft, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden.

Die **ärztliche Bescheinigung** über die geistige und körperliche Eignung und **Bestätigung des Schützenvereins** über die schießsportliche Begabung – Beiblatt – sind beigefügt.

**Erziehungsberechtigte**

\*(Alleinerziehungsberechtigte bitte einen Nachweis über das alleinige Sorgerecht beifügen)

**Erziehungsberechtigte/r**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** | **Vorname** |
| **Geburtsname** | **Geburtsort** | **Staatsangehörigkeit** |
| **Straße**, **Hausnummer** |
| **Postleitzahl**, **Wohnort** |

**Erziehungsberechtigte/r**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** | **Vorname** |
| **Geburtsname** | **Geburtsort** | **Staatsangehörigkeit** |
| **Straße, Hausnummer** |
| **Postleitzahl, Wohnort** |

|  |
| --- |
| Ort, Datum |
| Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |

**Bestätigung des Schützenvereins**

zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs,4 WaffG für das sportliche Schießen auf genehmigten Schießstätten.

Als Vorsitzende (r) des Vereins

|  |
| --- |
|  |
| Name und Sitz des Vereins |

bestätige ich,

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** | **Vorname** (n) |
| Straße, Hausnummer |
| **Postleitzahl**, Wohnort |

* dass das Schießen unter Obhut einer verantwortlichen und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneten Aufsichtsperson erfolgt. (Befähigungsnachweise des/der Betreuer (s) liegt (en) dem Landkreis vor.

|  |
| --- |
|  |
| Name, Vorname der Aufsichtsperson / des Betreuers |
|  |
| Name, Vorname der Aufsichtsperson / des Betreuers |

* dass das Kind

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Vorname (n)** |

sich o.g. Aufsichtsperson (en) / Betreuer (n) vorgestellt hat.

Nach dieser Vorstellung halten wird das Kind für schießsportlich begabt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

 \_\_\_\_\_\_

 Stempel des Vereins

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vorsitzende (r)