

# Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießständen

## Empfänger:

(Kreisverwaltungsbehörde/Landratsamt)

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

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.

**eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4** für das Schießen auf genehmigten Schießstätten mit Luftdruck-, Pressluft- und CO<sub>2</sub>-Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden.

**Die ärztliche Bescheinigung** über die geistige und körperliche Eignung fügen wir bei.

**Bestätigung des Schützenvereins** siehe Blatt 2.

## Erziehungsberechtigte \*)

### Mutter:

\_\_\_\_\_

Name/Ehename

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.

### Vater:

\_\_\_\_\_

Name/Ehename

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Mutter bzw. Alleinerziehungsberechtigte \*)

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Vaters bzw. Alleinerziehungsberechtigten \*)

\*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen.

**Zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung  
vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießstätten**

---

**Bestätigung des Vereinsvorstandes:**

Als Vorstand des Vereins

---

Name und Sitz des Vereins

bestätige ich, dass

1. der Schießbetrieb unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen erfolgt. Befähigungsnachweise des/der Betreuer(s)

---

Name, Vorname

---

Name, Vorname

liegt/liegen dem Landratsamt vor.

2. das Kind

---

Name, Vorname

sich den unter Nr. 1 genannten Betreuer(n) vorgestellt hat. Nach dieser Vorstellung halten wir das Kind schießsportlich begabt.

---

Ort, Datum

Stempel des Vereins

---

Unterschrift des Vorstandes

---

Hinweise:

Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießständen

## Ärztliche Bescheinigung nach § 27 Abs. 4 WaffG

*„(4) Die zuständige Behörde kann einem Kind zur Förderung des Leistungssports eine Ausnahme von dem Mindestalter des Absatzes 3 Satz 1 bewilligen. Diese soll bewilligt werden, wenn durch eine ärztliche Bescheinigung die geistige und körperliche Eignung und durch eine Bescheinigung des Vereins die schießsportliche Begabung glaubhaft gemacht sind.“*

Hiermit wird bescheinigt, dass

---

(Name Vorname)

---

(Geburtsdatum, -Ort)

---

(Straße, Haus Nr., PLZ, Ort)

die geistige und körperliche Eignung zur Ausübung des Schießsportes mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden, besitzt.

---

(Praxistempel und Unterschrift Arzt)