

Absender

Eingangsstempel / Eingangsvermerke

Antrag auf Erteilung einer Ausnahme vom Altersefordernis nach § 27 Abs. 3 Waffengesetz (WaffG)

Für das nachfolgend benannte Kind wird eine Ausnahme vom Altersefordernis gemäß § 27 Abs. 3 WaffG für das Schießen mit Druckluft- und Federdruckwaffen für den oben genannten Schießsportverein beantragt:

Bitte tragen Sie hier die persönlichen Daten des Kindes ein

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Geburtsdatum	Geburtsort

Einverständniserklärung des Sorgeberechtigten

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser oben genanntes Kind bei dem beantragenden Verein den Schießsport mit den o. g. Waffen ausübt und das hierfür die Ausnahme vom Altersefordernis beantragt wird. Gleichfalls sind wir mit einer Aufsicht während des Schießens allein durch die vom Verein verantwortlich eingesetzte Aufsichtsperson einverstanden.

	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Datum und Unterschrift		

Tauglichkeitsbestätigung des Arztes

Das oben genannte Kind ist gesund und schießsporttauglich. Es entspricht bereits geistig und körperlich einem durchschnittlichen Kind von 12 Jahren. Das Kind besitzt die für den Umgang mit Schusswaffen erforderliche Besonnenheit, wie sie von durchschnittlichen 12-jährigen Kindern erwartet wird, um verantwortlich mit Schusswaffen umgehen zu können.

Datum und Unterschrift des Arztes

Stempel

Bestätigung des Schießsportvereins

Hiermit wird bestätigt, dass genanntes Kind auf unserer genehmigten Schießsportanlage unter der Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen nach § 27 Abs. 3 WaffG den Schießsport mit den genannten Waffen nach überörtlichen Regeln ausüben kann. Das Kind wurde in der Handhabung und im Umgang mit Luftdruckwaffen ausreichend unterrichtet.

Im Folgenden ist dargelegt, weshalb in diesem Falle ein besonderer Grund für die Genehmigung einer Ausnahme vom Altersefordernis vorliegt:

Datum und Unterschrift

Stempel