

**Antrag auf Zulassung eines Kindes unter zwölf Jahren zum sportlichen Schießen
in Schießstätten mit Luftdruck-, Federdruck- und Co₂-Waffen**

Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname (Mutter, Vater)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Hiermit beantragen wir für ☐ unsere Tochter ☐ unseren Sohn

Name, Vorname

Geburtsdatum und -ort

**eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4 WaffG für das Schießen
mit Luftdruck-, Federdruck- und Co₂-Waffen.**

Begründung der Erziehungsberechtigten:

Unser Kind ist körperlich und geistig in der Lage, mit Luftdruck-, Federdruck- und Co₂-Waffen sicher umzugehen. Wir sind daher damit einverstanden, dass unser Kind bereits in diesem Alter unter fachkundiger und pädagogischer Anleitung mit vorstehenden Waffenarten schießsportlich trainiert und ausgebildet wird.

☒ Eine ärztliche Bescheinigung, welche die geistige und körperliche Eignung bestätigt, liegt bei.

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Die fachkundige Anleitung und ständige Aufsicht wird durch den Schützenverein

Bezeichnung, Ort, 1. Schützenmeister / Vorsitzender, Anschrift

gewährleistet.

Ort, Datum

Unterschrift des 1. Schützenmeisters / 1. Vorsitzenden