

Verein: \_\_\_\_\_

Vereinsnummer: \_\_\_\_\_

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

Für das nachfolgend genannte Kind wird eine Ausnahme vom Alterserfordernis gemäß § 27 Abs. 3 WaffG für das Schießen mit Druckluft- und Federdruckwaffen beantragt:

*Bitte tragen sie hier die persönlichen Daten des Kindes ein*

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

**Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten\***

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser genanntes Kind den Schießsport mit den o.g. Sportgeräten ausübt:

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

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

**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 Sportgeräten ausüben kann.

Die vom Verein eingesetzten Betreuer und Trainer haben sich persönlich davon überzeugt, dass das Kind schießsportlich interessiert, begabt und förderungswürdig ist.

Stempel
---------

Datum und Unterschrift Vereinsvertreter
---

**Tauglichkeitsbestätigung des Arztes**

Das genannte Kind ist gesund und schießsporttauglich. Es besitzt die für den Umgang mit den o.g. Sportgeräten erforderliche Besonnenheit und körperliche Reife, wie sie von Kindern erwartet wird, um verantwortlich mit diesen umgehen zu können.

Stempel
---------

Datum und Unterschrift Arzt
-----------------------------