

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

## 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.

**Wir versichern**, dass unser Kind für die Ausübung des Schießsports geistig und körperlich geeignet ist. Eine zusätzliche ärztliche Bescheinigung halten wir für nicht notwendig.

[Laut IMS IE4-2131.24-3 vom 17.09.2012]

(Ein Verzicht auf die ärztliche Bescheinigung ist nur bei 10- und 11-jährigen Kindern möglich.)

**Bestätigung des Schützenvereines** 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 für schießsportlich begabt.

---

Ort, Datum

Stempel des Vereins

---

Unterschrift des Vorstandes

---

**Hinweise:**