

# 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.	Kontaktdaten (Telefon, Email)	

### Vater

_____	_____	_____
Name/Ehename	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	PLZ, Wohnort
_____	_____	
Straße, Haus-Nr.	Kontaktdaten (Telefon, Email)	

_____	_____
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 Altersefordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießstätten**

---

**Bestätigung des Vereinsvorstandes:**

Als Vorstand des Vereins \_\_\_\_\_  
Vollständige Bezeichnung des Vereins, Sitz des Vereins

bestätige ich, \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des 1. Vorstandes      Anschrift des 1. Vorstandes

\_\_\_\_\_   
Kontaktdaten (Telefon, Email) des 1. Vorstandes

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:**