

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Plz, Ort: _____

Amt für öffentliche Sicherheit und Ordnung
- Waffenrecht -

Antrag auf Erteilung einer Ausnahme von dem Alterserfordernis
nach § 27 (4) WaffG

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Ausnahme von dem Alterserfordernis für

Name / Vorname: _____

Geburtsort und -datum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Angaben zum Sorgeberechtigten

Name / Vorname: _____

Geburtsort und -datum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Vom Kind / Jugendlichen soll mit folgender Waffe / folgenden Waffen geschossen werden.

Art	Kaliber

Es soll in folgender Schießstätte / folgenden Schießstätten geschossen werden:

Ort: _____

Anschrift: _____

Betr. der Schießstätte: _____

Ort: _____

Anschrift: _____

Betr. der Schießstätte: _____

Begründung des Antrages

Ich bitte um Erteilung der Ausnahmegenehmigung. Die Stellungnahme des Schützenvereins / der Schießsportgruppe / _____ ist beigefügt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des / der Sorgeberechtigten)

(des Bevollmächtigten)

Bei Antragstellung ist eine ärztliche Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung beizufügen