

Antrag
auf Ausnahme vom Mindestalter nach § 27 Abs. 4 Waffengesetz

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

geb. am _____ in _____

Straße, Hs.Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Vor- u. Zuname des/der Sorgeberechtigten: _____

Anschrift des/der Sorgeberechtigten: _____

Telefonisch erreichbar: _____

Wir haben unser Einverständnis zum Schießsport mit Luftdruck-, Federdruck- und CO²-Waffen schriftlich gegenüber der schießsportlichen Vereinigung erklärt.

ja **nein**

Dieser Antrag wird vom Verein befürwortet. ja nein

Diesem Antrag ist ein ärztliches Attest, das die körperliche und geistige Eignung des Kindes bescheinigt, beigelegt.

Datum

Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten*

Unterschrift/Stempel des Vereins

Unterschrift des Schießsporttrainers

***Bei alleinigem Sorgerecht für das Kind bitte Nachweis beifügen**