

Landratsamt Dingolfing-Landau
Obere Stadt 1, 84130 Dingolfing
Tel.: 08731 87-0
Fax: 08731 87-100
info@landkreis-dingolfing-landau.de
www.landkreis-dingolfing-landau.de



Antrag auf Ausnahmegenehmigung von Altersefordernis zum Schießen
zur Förderung des Leistungssports für Kinder von 10 – 12 Jahren (§ 27 Abs. 4 WaffG / § 3 Abs. 3 WaffG)

Vertrauensniveau der Authentifizierung

IdentitätsPruefer

Eingang:

Angaben zur Person - Antragsteller(in)

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers		Staatsangehörigkeit	
Nachname		Vorname	
Straße, Hausnummer			
PLZ		Ort	
E-Mail		Telefon	

Sorgerecht

Ich bin alleine sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Angaben der weiteren Sorgeberechtigten

Ich / Wir beantrage(n) für ein Kind

eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4 des Waffengesetzes zum Schießen mit Luftdruck-, Federdruck- und CO²-Waffen auf genehmigten Schießstätten.

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer			
PLZ		Ort	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit			

Das ärztliche Attest über die körperliche und geistige Eignung des Kindes, den Schießsport auszuüben liegt diesem Antrag bei:

- Ja
- Nein

Die fachkundige Anleitung und die entsprechende Unterweisung werden durch den Schützenverein gewährleistet. Der entsprechende Nachweis (Vordruck) liegt bei:

- Ja
- Nein

Ich / Wir versichere(n), sämtliche Angaben nach bestem Wissen, wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir / Uns ist bekannt, dass die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn ich / wir unrichtige Angaben gemacht habe(n).

Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten