
Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Antrag
auf Erteilung einer Ausnahme vom Altersefordernis
gemäß § 27 Abs. 4 WaffG

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung von den Altersefordernissen gemäß § 27 Abs. 4 WaffG

Name	
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Name des Vereins	Mitglied seit:
ggf. betriebener Schießsport	seit:
Schießdisziplin (Waffenart, Kaliber)	

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

- eine ärztl. Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung liegt bei.
- eine Bescheinigung zur Glaubhaftmachung der schießsportlichen Begabung liegt bei

Erklärung des Vereins:

Die Angaben bezüglich der Mitgliedschaft im Verein sind richtig.

Ort, Datum

Unterschrift der/des 1. Vorsitzenden