

Antragsteller:

Vater und Mutter (Name, Vorname)

Straße, Hs.-Nr.

PLZ Wohnort

Landratsamt Dingolfing-Landau

- SG 30 -

Obere Stadt 1

84130 Dingolfing

Antrag auf Bewilligung einer Ausnahme für die Zulassung eines Kindes unter zwölf Jahren zum sportlichen Schießen mit Luftdruckwaffen auf genehmigten Schießstätten

Hiermit beantragen wir für unsere Tochter/unseren Sohn

Name, Vorname

Geburtsdatum

die Bewilligung einer Ausnahme vom Altersefordernis gemäß § 36 Abs. 3 1. WaffV

Begründung:

Sie/Er ist am sportlichen Schießen mit Luftdruckwaffen interessiert und sowohl körperlich als auch geistig in der Lage, mit diesen Waffen sicher umzugehen. **Dies wurde durch Vorlage eines ärztlichen Attestes nachgewiesen.**

Sie/Er soll im Rahmen der Nachwuchsarbeit des nachstehenden Schützenvereins ausgebildet und gefördert werden. Ihre/Seine ständige Beaufsichtigung wird nachfolgend unterschriftlich bestätigt.

Die fachkundige Anleitung und ständige Beaufsichtigung durch die verantwortlichen Aufsichtspersonen wird durch den Schützenverein gewährleistet. **Die verantwortliche Aufsichtsperson hat die Befähigung zur Kinder- und Jugendarbeit nachgewiesen.**

Name des Schützenvereins
(Stempel des Vereins)vertreten durch den 1.Schützenmeister
(Name, Straße, Wohnort)_____
Unterschrift der Mutter_____
Ort, Datum_____
Unterschrift des Vaters_____
Unterschrift des 1.Schützenmeisters