



**An das  
Landratsamt Neuburg-Schrobenhausen  
- Waffen- und Sprengstoffrecht -  
Platz der Deutschen Einheit 1  
86633 Neuburg a.d.Donau**

**Antrag gem. § 27 Abs. 4 WaffG  
auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung  
vom Alterserfordernis zum sportlichen  
Schießen in genehmigten Schießstätten**

Wir, die Erziehungsberechtigten, beantragen für **unser Kind**

..... Name	..... Vorname
..... Geburtsdatum, -ort	..... Staatsangehörigkeit
..... Straße / Haus-Nr.	..... PLZ, Wohnort

eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4 für das Schießen auf genehmigten Schießstätten mit Luftdruck-, Pressluft- und CO<sub>2</sub>-Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden.

**Die ärztliche Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung und Bestätigung des Schützenvereins – Beiblatt – **sind beigefügt.****

**Erziehungsberechtigte \*)**

.....  
Telefon-Nr. für Abholung

**Mutter:**

..... Name	..... Vorname
..... Geburtsdatum, -ort	..... Staatsangehörigkeit
..... Straße / Haus-Nr.	..... PLZ, Wohnort

**Vater:**

..... Name	..... Vorname
..... Geburtsdatum, -ort	..... Staatsangehörigkeit
..... Straße / Haus-Nr.	..... PLZ, Wohnort

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Mutter bzw. Alleinerziehungsberechtigten\*)

.....  
Unterschrift des Vaters bzw. Alleinerziehungsberechtigten \*)

\*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen.



---

**Beiblatt für den Schützenverein  
zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung  
vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießstätten**

**Bestätigung des Vereinsvorstandes:**

Als Schützenmeister/in des Vereins

---

Name und Sitz des Vereins

bestätige ich,

---

Name und Adresse Schützenmeister/in

- 1. dass der Schießbetrieb unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen erfolgt.**

---

Name, Vorname der Aufsichtsperson/des Betreuers

---

Name, Vorname der Aufsichtsperson/des Betreuers

- 2. dass das Kind**

---

Name, Vorname

sich den unter Nr. 1 genannten Betreuer(n) vorgestellt hat.  
Nach dieser Vorstellung halten wir das Kind für schießsportlich begabt.

---

Ort, Datum

Stempel des Vereins  
(zwingend!)

---

Unterschrift Schützenmeister/in