
Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Tel.-Nr.

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gemäß den Voraussetzungen des § 27 Abs. 3 Satz 1 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 (Vater)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (Mutter)

- 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

Name der/des Sorgeberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Tel.-Nr.

Ort, Datum

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gemäß den Voraussetzungen des § 27 Abs. 3 Satz 1 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 (Vater)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (Mutter)

- 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

Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Tel.-Nr.

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gemäß den Voraussetzungen des § 27 Abs. 3 Satz 1 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 (Vater)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (Mutter)

- 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

Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Tel.-Nr.

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gemäß den Voraussetzungen des § 27 Abs. 3 Satz 1 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 (Vater)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (Mutter)

- 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

Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Tel.-Nr.

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gemäß den Voraussetzungen des § 27 Abs. 3 Satz 1 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 (Vater)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (Mutter)

- 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

Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Tel.-Nr.

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gemäß den Voraussetzungen des § 27 Abs. 3 Satz 1 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 (Vater)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (Mutter)

- 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

Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Tel.-Nr.

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gemäß den Voraussetzungen des § 27 Abs. 3 Satz 1 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 (Vater)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (Mutter)

- 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

Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Tel.-Nr.

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gemäß den Voraussetzungen des § 27 Abs. 3 Satz 1 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 (Vater)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (Mutter)

- 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

Name der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort, Kreis

Tel.-Nr.

Antrag

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

Ich beantrage hiermit für nachstehende Person die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Altersefordernis gemäß den Voraussetzungen des § 27 Abs. 3 Satz 1 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 (Vater)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (Mutter)

- 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