

An das
Landratsamt
Landsberg am Lech
-Sachgebiet 31-
von-Kühlmann-Str. 15
86899 Landsberg am Lech

Abs.:

.....
(Name und Vorname beider Eltern)

.....
(Straße, Hs.Nr.)

.....
(PLZ, Ort)

Antrag auf Zulassung eines Kindes unter zwölf Jahren zum sportlichen Schießen in Schießstätten gem. § 27 Abs. 4 WaffG

Anlage: 1 ärztliche Bescheinigung (freiwillige Vorlage!)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage(n) ich/wir

- für meine/unsere
Tochter
 für meinen/unsere
Sohn
(Name des Kindes)

geb. am
(Geburtsdatum des Kindes)

die Bewilligung einer Ausnahme von dem Mindestalter für das Schießen in Schießstätten mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden (Anlage 2 Abschnitt 2 Unterabschnitt 2 Nr. 1.1 und 1.2 WaffG). Mit dem sportlichen Schießen in vorstehendem Umfang durch meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn erkläre(n) ich mich/wir uns ausdrücklich einverstanden.

Mein/Unser Kind besitzt nach der beigefügten ärztlichen Bescheinigung die notwendige geistige und körperliche Eignung. Seine schießsportliche Begabung ergibt sich aus der nachstehenden Bescheinigung des Schützenvereins/der Schützengesellschaft. Die Schießausbildung erfolgt im Rahmen der Kinder- und Jugendarbeit der Vereinigung und dient der Gewinnung qualifizierten Nachwuchses für den Schießsport. Dies ist nur dann möglich, wenn möglichst frühzeitig geschult und unterrichtet werden kann.

....., den
(Ort) (Datum)

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift beider Eltern:

.....
(Mutter *)

.....
(Vater *)

*) Bei Alleinerziehung bitte entsprechenden Zusatzvermerk anbringen!

Die fachkundige Anleitung der(s) Jungschütz(in)en erfolgt unter der Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen. Die schießsportliche Begabung des(r) Auszubildenden ergibt sich aus:

.....

....., den

(Ort)

(Datum)

-Stempel der Schützenvereinigung-

.....
(Unterschrift des 1. Schützenmeisters)