

**A n t r a g**  
**auf Ausnahme von dem Alterserfordernis**  
**nach § 27 Abs. 3 Ziffer 1 WaffG – neu -**  
**(Kinder unter 12 Jahre)**  
**zum Schießen mit Luftdruckwaffen**

---

Schützenverein: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Vorsitzender: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Name und Vorname sowie Wohnort des Kindes:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum und Geburtsort:

\_\_\_\_\_

---

Vater: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_

(Bei Alleinerziehungsberechtigten nur der Erziehungsberechtigte)

---

Nur vom Schützenverein auszufüllen:

Hiermit bestätigen wir, dass das Kind \_\_\_\_\_  
ein Trockentraining erfolgreich absolviert hat.

Wir erklären, dass \_\_\_\_\_ nur in genehmigten Schießanlagen unter  
(Name des Kindes)

Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit geeigneter Aufsichtspersonen den  
Schießsport mit Luftdruckwaffen ausüben wird.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften 1. Vorsitzender und Schießwart)