



**DER OBERBÜRGERMEISTER**

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

Für das nachfolgend benannte Kind wird eine Ausnahme vom Altersefordernis gem. § 27 Abs. 3 WaffG für das Schießen mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden, beantragt:

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Geburtsdatum	Geburtsort

**Einverständniserklärung des Sorgeberechtigten**

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser oben genanntes Kind bei dem unten genannten Verein den Schießsport mit den o. g. Waffen ausübt und das hierfür die Ausnahme vom Altersefordernis beantragt wird. Zudem sind wir mit einer Aufsicht während des Schießens allein durch die vom Verein verantwortlich eingesetzte Aufsichtsperson einverstanden.

	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Datum und Unterschrift		

**Bestätigung des Schießsportvereins**

Hiermit wird bestätigt, dass genanntes Kind auf unserer genehmigten Schießsportanlage unter der Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen nach § 27 Abs. 3 WaffG den Schießsport mit den o. g. Waffen ausüben kann. Das Kind wurde in der Handhabung und im Umgang mit den o. g. Waffen ausreichend unterrichtet. Die schießsportliche Begabung wird durch eine gesonderte Bescheinigung des Vereins glaubhaft gemacht.

Name des Schießsportvereins
Anschrift des Vereins

Datum und Unterschrift	Stempel
------------------------	---------

**Tauglichkeitsbestätigung des Arztes**

Das oben genannte Kind ist gesund und schießsporttauglich. Es entspricht bereits geistig und körperlich einem durchschnittlichen Kind von 12 Jahren. Das Kind besitzt die für den Umgang mit Schusswaffen erforderliche Besonnenheit, um verantwortlich mit Schusswaffen umgehen zu können.

Datum und Unterschrift	Stempel
------------------------	---------

Gläubiger-ID der Hansestadt Rostock DE28ZZZ00000009553

<b>Telefon</b>	<b>Konten der Stadt</b>	<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>	<b>Besucherzeiten</b>
Zentrale 0381 381-0 Telefax 0381 381-1902	Deutsche Kreditbank AG OstseeSparkasse Rostock Deutsche Bank AG HypoVereinsbank AG	DE60 1203 0000 0000 1003 21 DE27 1305 0000 0205 6000 00 DE79 1307 0000 0116 8038 00 DE22 2003 0000 0019 5654 99	BYLADEM1001 NOLADE21ROS DEUTDEBRXXX HYVEDEMM300	Di. 09:00 – 12:00 Uhr 13:30 – 18:00 Uhr Do. 09:00 – 12:00 Uhr 13:30 – 16:00 Uhr