

Name der/des Sorgeberechtigten	Ort, Datum
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort, Kreis	

Der Landrat  
als Kreispolizeibehörde  
des Hochsauerlandkreises  
- VL 1.2 -  
Steinstr. 27

59872 Meschede

## ANTRAG

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

Ich beantrage hiermit für das nachstehend benanntes Kind die Erteilung einer Ausnahmegewilligung von den Altersefordernissen des § 27 Abs. 3 WaffG.

Name		Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort/-kreis/-staat		
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Wohnort	

Eine ärztliche Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung des Kindes liegt bei.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

### Bestätigung des Vereins

Name des Vereins	Mitglied seit
ggf. betriebener Schießsport	seit
Schießdisziplin (Waffenart, Kaliber)	

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 genannten Waffen nach überörtlichen Regeln ausüben kann. Das Kind wurde in der Handhabung und im Umgang mit Waffen ausreichend unterrichtet.

Eine Bescheinigung zur Glaubhaftmachung der schießsportlichen Begabung liegt bei.