

**Antrag** auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung  
vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießständen

---

**Empfänger :**

(Stadt / Landkreis Celle)

---

Wir, die Erziehungsberechtigten, beantragen für **unser Kind**

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geb.-Datum
_____	_____	_____
PLZ/Wohnort	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____		
Straße/ Haus-Nr.		

**eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4** für das Schießen auf genehmigten Schießstätten mit Luftdruck-, Pressluft- und Co<sup>2</sup>-Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden.

**Die ärztliche Bescheinigung** über die geistige und körperliche Eignung fügen wir bei.

**Bestätigung des Schützenvereines** - siehe Blatt 2 –

Erziehungsberechtigte \*)

**Mutter :**

_____	_____	_____
Name/ EheName	Vorname	Geb.-Datum
	_____	_____
	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	
Plz. / Wohnort	Straße / Haus-Nr.	

**Vater :**

_____	_____	_____
Name/EheName	Vorname	Geb.-Datum
	_____	_____
	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	
Plz. / Wohnort	Straße / Haus-Nr.	

_____	_____
Ort, Datum	Ort, Datum

_____	_____
Unterschrift der Mutter bzw. Alleinerziehungsberechtigte *)	Unterschrift des Vaters bzw. Alleinerziehungsberechtigten *)

\*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen.

**Zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung  
vom Altersefordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießständen**

---

**Bestätigung des Vereinsvorstandes:**

Als Vorstand des Vereins

---

Name und Sitz des Vereins

bestätige ich, dass

1. der Schießbetrieb unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter lizensierter Aufsichtspersonen erfolgt.
2. das Kind

---

Name, Vorname

erscheint für die Ausübung des Schießsports geistig und körperlich geeignet.  
Die schießsportliche Begabung des Kindes liegt vor. Das Kind nimmt am Kinderschießen  
(Lichtschießen) des Vereins seit ..... Jahren regelmäßig teil.

---

Ort, Datum

Stempel des Vereins

---

Unterschrift des Vorstandes

---

**Hinweise:**

**Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage beim Ordnungsamt**

Am ..... wurde das Kind

Name: ....., Vorname: .....

Geb. am : ..... in .....

Anschrift: .....

.....

einer ärztlichen Untersuchung gem. § 27 Abs. 4 WaffG unterzogen.

Das Kind ist aufgrund der persönlichen Entwicklung geistig und körperlich in der Lage, um mit Luftdruckwaffen am regelgerechten Sportschießen nach der Sportordnung des Deutschen Schützenbundes teilzunehmen.

Bemerkungen:

.....  
.....  
.....  
.....

.....

(Ort und Datum)

.....

(Unterschrift des Arztes)